

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dengan judul “Analisis Interaksi Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018 dapat disimpulkan bahwa:

1. Pada 114 pasien ditemukan sebanyak 101 pasien (88,59%) mengalami kejadian interaksi obat dan 13 pasien (11,40%) tidak mengalami kejadian interaksi obat.
2. Kejadian interaksi obat berdasarkan tingkat keparahannya pada *minor* yaitu 101 kejadian (36,20%), *moderate* yaitu 164 kejadian (57,54%), sedangkan pada *mayor* yaitu 14 kejadian (5,01%). Terdapat 107 pasien dengan 206 kasus mekanisme interaksi obat farmakodinamik (73,83%) dan terdapat 7 pasien dengan 73 kasus mekanisme interaksi obat farmakokinetik (26,16%).

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian, dapat disarankan beberapa hal untuk menyempurnakan penelitian selanjutnya ataupun bagi pihak rumah sakit sebagai berikut:

1. Bagi pihak rumah sakit dan tenaga kesehatan disarankan melakukan monitoring kondisi tanda vital dan kondisi klinik, interaksi obat dan efek samping karena penggunaan obat secara bersamaan dan juga disarankan untuk melakukan pemeriksaan laboratorium untuk melihat perubahan kondisi klinik pasien terkait efek samping obat akibat terjadinya interaksi obat.
2. Bagi peneliti selanjutnya, dapat mengevaluasi keamanan penggunaan obat antihipertensi secara prospektif untuk mengevaluasi secara langsung mengenai interaksi yang terjadi pada penggunaan obat antihipertensi dari aspek yang lain seperti efek samping. Selain itu disarankan melakukan analisis situasi yang lebih dalam terkait teknis pengambilan data di instalasi rawat inap dan melihat riwayat pengobatan pasien agar evaluasi yang dilakukan lebih menyeluruh.

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. Treatment of Hypertension in Adults with Diabetes. *Diabetes Care* 2003; 26(suppl 1):S80-S82
- American Heart Association. 2002. *Heart Disease and Stroke Statistics Update*. Dallas, Tx : American Heart Association.
- Anggreyani, B. 2016. Evaluasi Interaksi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Inap Di RSUD Karanganyar Periode 2016 (skripsi). Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.
- Anugrah P. 1996. *Farmakologi Pendekatan Proses Keperawatan*, Penerbit Buku Kedokteran EGC: Jakarta.
- Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia. 2008. *Informatorium Obat Nasional Indonesia*. KOPERPOM : Jakarta.
- Badan Pengawasan Obat dan Makanan Republik Indonesia. 2015. Pusat Informasi Obat Nasional.
- Berlowitz D.R. et al. 1998. Inadequate Management Of Blood Pressure In A Hypertensive Population. *N Engl J Med*; 339 : 1957-63.
- Chandranata, L. 2004. *Belajar Mudah Farmakologi*. Penerbit Buku Kedokteran ECG : Jakarta.
- Charter B.L. et al. 2003. *Belajar Mudah Farmakologi*. Penerbit Buku Kedokteran EGC : Jakarta.
- Chobaniam A.V. et al. 2003. The Seventh Report of The Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. *JAMA* ;289 : 2560-2572.
- Cipolle, R.J., Strand, L.M., Morley, P.C. 1998. *Pharmaceutical Care Practice*, McGraw-Hill : New York.
- Departement Of Health And Human Services. 2003. National Institutes Of Health, National Heart, Lung, And Blood Institute. *Your Guide To Lowering High Blood Pressure*. Available at <http://www.nhlbi.nih.gov/hbp/index.html>. Accessed November, 2003.
- Depkes RI. 2003. *Panduan Praktisi Surveilans Epidemiologi Penyakit (PEP)*. Ditjen PPM dan PL. Departemen Kesehatan RI : Jakarta, Edisi 1.
- Depkes RI. 2008. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 169 Tentang Rekam Medis. Departemen Kesehatan Republik Indonesia : Jakarta.

- Dinas Kesehatan Karanganyar. 2014. Profil Kesehatan Kabupaten Karanganyar. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
- Dipiro, J.T., Talbert, R.L., Yee, G.C., Marzke, G.R., Wells B.G., Posey, L.M. 2008. *Pharmacotherapy Handbook*, 6th edition, McGraw Hill Education : USA, pp. 190-191
- Dipiro, J.T., Talbert, R.L., Yee, G.C., Marzke, G.R., Wells B.G., Posey, L.M. 2008. *Pharmacotherapy Pathophysiologic Approach*, 6th edition, McGraw Hill Education : USA, pp. 139-167
- Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik. 2006. *Pharmaceutical Care untuk Penyakit Hipertensi*. Ditjen Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan Departemen Kesehatan TI : Jakarta.
- Dosh, S.A. 2001. The Diagnosis of Essential and Secondary Hypertension in Adults, *J. Fam Pract* 50 : 707-712.
- Dubova, S.V.D., et al. 2007. Potential Drug-Drug And Drug-Disease Interactions In Prescriptions For Ambulatory Patients Over 50 Years Of Age In Family Medicine Clinics In Mexico City. *BMC Health Services Research*, pp 1-8.
- Dussol, B. MD, PhD., Frances, J.M. MD., Moange, S. MD., Delpero, C.S. MD, PhD., Mundler, O. MD., & Berland, Y. MD., 2012. A Pilot Study Comparing Furosemide and Hydrochlorothiazide in Patients with Hypertension and Stage 4 or 5 Chronic Disease. *The Journal of Clinical Hypertension* Vol 14 No 1 January 2012. *The American Society of Hypertension*, INC.
- ESH-ESC. 2007. Guidelines for the Management of Arterial Hypertension : The Task Force for the Management of Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC).
- Fitriani. 2007. Profil Peresepan dan Evaluasi Interaksi Obat Antihipertensi pada Pasien Geriatri di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta Tahun 2005 (skripsi). Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma Yogyakarta, Yogyakarta.
- Fournier J., Sommet A., Bourrel R., Oustric S., Pathak A., Lapeyre-Mestre M., Montastruc J., 2012. Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAID's) and Hypertension Treatment Intensification : A Population Based Cohort Study. *Eur J Clin Pharmacol*, 68 : 1533-1540.
- Fournier JP, Sommet A, Durrieu G, Poutrain JC, Mestre ML, dkk. Drugs Interactions Between Antihypertensive Drugs and Non-Steroidal Antiinflammatory Agents : A Descriptive Study Using the French Pharmacovigilance Database. *Fundamental & Clinical Pharmacology*. 2014; 28(1):230-5.

- Fradgley S., Aslam M., Tan C.K., Prayitno A., 2003. *Interaksi Obat dalam Farmasi Klinis (Clinical Pharmacy) Menuju Pengobatan Rasional dan Penghargaan Pilihan Pasien*. PT Elex Media Komputindo Kelompok Gramedia : Jakarta, hal 119 – 134.
- Gormer, B. 2014. *Farmakologi Antihipertensi*. Terjemahan oleh D. Lyrawati. Jakarta: EGC
- Gray H.H., Dawkins K.D., Morgan J.M. & Simpson I.A. 2005. *Lecture Notes : Kardiologi (4rd ed)*. Penerbit Erlangga : Jakarta.
- Grossman E., and Messerli F., 2012. Drug Induced Hypertension: An Unappreciated Cause of Secondary Hypertension. *The American Journal of Medicine*, 125: 14-22.
- Hasan, S.S., Lim, K.N., Anwar, M., Sathvik, B.S., Ahmadi, K., Yuan, Adelyn Wei Li., and Kamarunnesa, M., A., 2012. Impact of Pharmacist's Intervention on Identification and Management of Drug-Drug Interactions in An Intensive Care Setting. *Singapore Medical Journal*, 53(8), pp. 526-531.
- Hyman D.J. et al. 2001. *Characteristic Of Patients With Uncontrolled Hypertension In The United States*. *NEJM* ;345:479-486.
- JNC 7. 2004. *The Seventh Report Of Joint National Committee On Prevention Detection, Evaluation, And Treatment Of High Blood Pressure*. Departement Of Health And Human Services : US.
- JNC 8. 2015. *Evidence Based Guideline For The Management Of High Blood Pressure In Adults*. Report From The Panel Members Appointed to The Eight Joint National Committee (JNC 8).
- Johnson R.J., Feehally J., Floege J. 2015. *Comprehensive Clinical Nephrology*. 5th edition. Elsevier Saunders : Philadelphia
- Juurlink, DN et al. Drug-drug Interaction Among Elderly Patients Hospitalized for Drug Toxicity. *JAMA*, Vol. 289 (13), April 2, 2003: 1652-58
- Kalpan. N.M., and Weber M.A. 2010. *Hypertension Essentials 2th Edition*. Kones and Bartlett Publishe : America, pp 2.
- Katzung, B.G. 2007. *Basic and Clinical Pharmacology*, 10th Edition. McGraw Hill : USA.
- Kastrup EK. 2000. *Drug Interactions Facts and Comparisons*, St. Louis : MO.
- Komala, S. 2008. *Catatan Kuliah Farmakologi Klinik*, Edisi 4. Penerbit Buku Kedokteran ECG : Jakarta.

- Kurniawan, R. 2009. Identifikasi Drug Related Problem (DRPs) Potensial Kategori Interaksi Obat pada Pasien Hipertensi Geriatri di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta (skripsi). Fakultas Farmasi Universitas Surakarta. Surakarta.
- Landefeld K., Gonzales H., and Sander G. 2016. Hypertensive Crisis : The Causative Effects of Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs, *Journal of Clinical Case Reports*, 6 (7) : 1-3.
- Mancia G., De Backer G., Dominiczak A., et al. 2007. Guidelines for the Management of Arterial Hypertension : The Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). *J Hypertens*. 2007; 2 : 1105-1187.
- Medscape. 2016. Drug Interaction Checker. *Medscape* (Online). <http://reference.medscape.com/drug-interactionchecker> accessed 26 December 2016
- Messerli FH. Vasodilatory Edema: A Common Side Effect of Antihypertensive Therapy. *Am J Hypertens* 2001;14:978–9.
- Tyashapsari E.W., Zulkarnain, A.K., 2012. Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUP Dr. Kariadi Semarang, *Pharmaceutics Journal Gadjah Mada University*, ISSN : 2614-0064
- M.N., Yesia. 2017. Kajian Potensi Interaksi Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi Primer Di Instalasi Rawat Jalan RSUD Luwuk Periode Januari-Maret 2016. *Pharmacon Jurnal Ilmiah Farmasi Vol 6* : 3.
- Morgan T., et al. 2003. The effect of nonsteroidal anti-inflammatory drugs on blood pressure in patients treated with different antihypertensive drugs. *J Clin Hypertens (Greenwich)* 2003. January- February.
- Mozayani, A., et al. 2011. Antihypertensive Treatment in the Elderly and Very Elderly : Always “the Lower, the Better ?” *International Journal of Hypertension*.
- National High Blood Pressure Education Program. The Sixth Report Of The Joint National Committee On Prevention, Detection, Evaluation, And Treatment Of High Blood Pressure. *Arch Intern Med*. 1997;157 : 2413-46.
- Noviana, T. 2015. Evaluasi Interaksi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Inap Di Bangsal Cempaka RSUD Panembahan Senapati Bantul Periode Agustus 2015 (skripsi). Universitas Sanata Dharma Yogyakarta.
- Oparil, S., Zamam M.A., Calhoun, D.A. 2003. *Pathogenesis of Hypertension*, America College Physician, 2003 (139).

- Peng, CC, et al. Retrospective Drug Utilization Review: Incidence of Clinically Relevant Potential Drug-Drug Interactions in A Large Ambulatory Populations. *Managed Care Pharm.* 2003;9 (6):513-22
- Pessina, A.C., Boori, L., Dominicis, D.E., Giusti, C., Marchesi, M., Mos, L., Novo, S., Semeraro, S., Uslenghi, E., Kilama, M.O., 2001. Efficacy, Tolerability, and Influency on “Quality of Life” of Nifedipine GITS versus Amlodipine in Elderly Patients with Mild Moderate Hypertension. *Clinica. Medica IV University Padua Italy. Blood Press.* 10 (3) : 176-83.
- Quan A, et al. A Review of the Efficacy of Fixed-Dose Combinations of Olmesartan Medoxomil/Hydrochlorothiazide and Amlodipine besylate/Benazepril in Factorial Design Studies. *Am J Cardiovasc Drugs* 2006;6:103–113.
- Rahmiati S. dan Supadmi W. 2012. Kajian Interaksi Obat Antihipertensi Pada Pasien Hemodialisis Di Bangsal Rawat Inap RSUD Muhammadiyah Yogyakarta Periode Tahun 2010. *Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, Vol 2 No.1, 2012 : 97-110.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2013. *Pedoman Pewawancara Petugas Pengumpulan Data*. Badan Litbangkes Depkes RI : Jakarta.
- Saseen, J. J., and B. L. Carter. 2005. Hypertension in Dipiro, J. T., R. L. Talbert., G. C. Yee., G. R. Matzke., B. G. Wells., and L. M. Posey (Eds). *Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach*. 6th Edition. Appleton and Lauge : USA.
- Sacks F.M. et al. 2001. Effects On Blood Pressure Of Reduced Dietary Sodium And The Dietary Approaches To Stop Hypertension (DASH) Diet. *DASH Collaborative Research Group. NEJM* 344 : 3-10.
- Sica DA. Rationale for Fixed-Dose Combinations in The Treatment of Hypertension. *The Cycle Repeats Drugs* 2002;62:443–462.
- Sidabutar R.P. dan Wiguno. 1998. *Hipertensi Essensial*. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Jilid 2. FKUI : Jakarta.
- Siregar C.J.P. dan Amalia L. 2012. *Farmasi Rumah Sakit Teori dan Penerapan*. Penerbit Buku EGC : Jakarta.
- Stokley, L.H. 2008. *Drug Interaction* 8th edition. Pharmaceutical Press : London.
- Subekti, N.B., 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Penerbit Buku Kedokteran EGC : Jakarta. Hal, 484-489.
- Sugiyono. 2015. *Statistik Nonparametris Untuk Penelitian*. Bandung: CV, Alfabeta Bandung.
- Suparsari, J. 2006. *Farmakologi Medis*, edisi ke-5. Penerbit Erlangga : Jakarta.

- Supraptia, B., Nilamsari, W.P., Hapsari, P.P., Muzayana, H.A., Firdausi, H. 2014. Permasalahan Terkait Obat Antihipertensi pada Pasien Usia Lanjut di Poli Geriatri RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Farmasi dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, Vol 1 (2) : 36-37.
- Syamsudin. 2011. *Interaksi Obat Konsep Dasar dan Klinis*. Penerbit Buku Kedokteran EGC : Jakarta.
- Tambyong, J. 2000. *Patofisiologi Keperawatan*. Penerbit Buku Kedokteran EGC : Jakarta.
- Tatro, S., 2007. *Drug Interaction Facts*. United States of America. Wolter Kluwerz Health; 36.
- The ALLHAT Officers and Coordinators for the ALLHAT Collaborative Research Group. 2002. Major Outcomes in high-risk hypertensive patients randomized to angiotensin-converting enzyme inhibitor or calcium channel blocker vs diuretic. *The Antihypertensive and Lipid-Lowering Treatment to Prevent Heart Attack Trial*. JAMA ;288 : 2981-2997.
- U.S. Department of Health and Human Services, National Heart, Lung, and Blood Institute. 2003. National High Blood Pressure Education Program. Available at : <http://www.nhlbi.nih.gov/about/nhbpep/index.htm>. Accessed March 5, 2003
- Vasan RS et al. 2001. Impact of High Normal Blood Pressure on the Risk of Cardiovascular Disease, *NEJM* ;345:1291-1297.
- Vollmer W.M. et al. 2001. Effect Of Diet And Sodium Intake On Blood Pressure On The Risk Of Cardiovascular Disease, *NEJM* 345 : 1291-1297.
- Wells B.G., Dipiro J.T., Schwinghammer T.L., Dipiro C.V. 2015. *Pharmacotherapy Handbook 9th Edition*. McGraw Hill Education : USA, pp 87,88,90-99.
- Whelton S.P. et al. Effect Of Aerobic Exercise On Blood Pressure. *Ann Intern Med* 2002;136:493-503.
- World Health Organization (WHO). 2003. International Society of Hypertension Statement on Management of Hypertension. *J Hypertens* ;21:1983-1992.

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari RSUD Karanganyar



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Alamat : Jl. Laksda Yos Sudarso Karanganyar Telepon (0271) 495025, 495118

Fax (0271) 495673 Website : www.karanganyar.go.id,

E-mail : RsudKabKaranganyar@gmail.com Kode Pos 57716

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 445/4375.25/VI/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Wahyu Purwadi Rahmat, M.Kes.
NIP : 19720414.200212.1.007
Pangkat/Gol. R : Pembina Tk.I (IV/b)
Jabatan : Direktur
Instansi : RSUD Kab. Karanganyar

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Laila Nurhanifah
NIM : 21154538A
Program Studi : S-1 Farmasi
Universitas Setia Budi
Judul Skripsi : Analisis Interaksi Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi
Di Instansi Rawat Inap RSUD Karanganyar Periode Tahun
2018.

Telah melaksanakan penelitian tugas Akhir (Skripsi) , di ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Karanganyar , pada tanggal : 13 April 2019 s/d 16 Mei 2019 .

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Karanganyar, 13 Juni 2019

DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN KARANGANYAR


dr. WAHYU PURWADI RAHMAT, M.Kes

Pembina Tk. I

NIP. 19720414.200212.1.007

Lampiran 2. *Ethical Clearance*

2/26/2019

Form A2



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi



School of Medicine Sebelas Maret University
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 232 / II / HREC / 2019

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi General Hospital / School of Medicine Sebelas Maret
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi / Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Maret University Of Surakarta, after reviewing the proposal design, herewith to certify
 Surakarta, setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
 Bahwa usulan penelitian dengan judul

ANALISIS INTERAKSI PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD KARANGANYAR PERIODE TAHUN 2018

Principal investigator : Laila Nur Hanifah
 Peneliti Utama : 21154538A

Location of research : Instalasi Rekam Medik RSUD Karanganyar
 Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik

Issued on : 26 Feb 2019
 Chairman
 Ketua

 Dr. Wahyu Dwi Atmoko, SpF
 NIP. 19770224 201001 1 004

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Kesbangpol



**PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Alamat : Jln. Lawu No. 85 Karanganyar Telp. (0271) 495038 Fax (0271) 494835
Website : E-mail : Kesbangpol@karanganyarkab.go.id Kode Pos 57716

REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR : 070 / 307/ IV / 2019

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tanggal 21 Januari 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tanggal 20 Desember 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- II. Memperhatikan : Surat dari Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta Nomor : 4531/A10-4/09.04.2019 tanggal 9 April 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir.
- III. Yang bertanda tangan di bawah ini A.n Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar tidak keberatan atas pelaksanaan suatu kegiatan Ilmiah dan pengabdian kepada masyarakat dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilakukan oleh :
 1. Nama / NIM : LAILA NUR HANIFAH / 21154538 A
 2. Alamat : Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta.
 3. Pekerjaan : Mahasiswi
 4. Maksud dan tujuan : Permohonan Ijin Penelitian dalam rangka menyusun Tugas Akhir Skripsi dengan judul :
"Analisis Interaksi Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Periode Tahun 2018"
 5. Lokasi : RSUD Kabupaten Karanganyar
 6. Jangka waktu : 9 April s/d 9 Juli 2019
 7. Peserta : -
 8. Penanggungjawab : Prof. Dr.R.A. Oetari, S.U, MM., M.Sc., Apt

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

 - a. Pelaksanaan kegiatan dimaksud tidak dilaksanakan untuk tujuan lain yang dapat berakibat melakukan tindakan pelanggaran terhadap peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
 - b. Sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, maka terlebih dahulu melapor kepada penguasa Pemerintah Desa/Kalurahan setempat.
 - c. Mentaati segala ketentuan dan peraturan-peraturan yang berlaku juga petunjuk-petunjuk dari pejabat pemerintah yang berwenang dan tidak menimbulkan distorsi/gejolak masyarakat.
 - d. Setelah melaksanakan kegiatan dimaksud supaya menyerahkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Karanganyar.
 - e. Apabila masa berlaku surat ijin ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai perpanjangan waktu harus diajukan kepada instansi pemohon
- IV. Surat Rekomendasi Penelitian akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang Surat Rekomendasi Penelitian ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut diatas.

Dikeluarkan di : Karanganyar.

Pada Tanggal : 9 April 2019

**An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN KARANGANYAR
Ub. Kabid Kewaspadaan Daerah dan Ketahanan
Masyarakat
Kasubbid Ketahanan Masyarakat dan
Penanganan Konflik**


MULYADI, S.Sos
NIP. 19700624 199603 1 004

TEMBUSAN :

1. Bupati Karanganyar (sebagai laporan).
2. Kepala Badan Perencanaan, Penelitian dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.

Lampiran 4. Surat Rekomendasi Baperlitbang



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Alamat : Jl. Wakhid Hasyim Karanganyar Telepon/Fax (0271) 495179
 Website: www. Bappeda.karanganyar.go.id Email : bappeda_karanganyar@yahoo.com Kode Pos 57716

SURAT REKOMENDASI RESEARCH / SURVEY
Nomor : 070 / 303 / IV / 2019

I. **MENARIK** : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Karanganyar, Nomor 070 / 307 / IV / 2019 Tanggal 9 April 2019.

II. Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar, bertindak atas nama Bupati Karanganyar, menyatakan **TIDAK KEBERATAN** atas pelaksanaan research/penelitian/survey/observasi/mencari data dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilaksanakan oleh :

1	Nama/ NIM	: LAILA NUR HANIFAH / 21154538A
2	Alamat	: Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi Surakarta
3	Pekerjaan	: Mahasiswi
4	Penanggungjawab	: Prof. Dr. R.A. Oetari, S.U, MM., M.Sc., Apt
5	Maksud / Tujuan	: Permohonan Ijin Penelitian guna menyusun Tugas Akhir Skripsi dengan judul: "Analisis Interaksi Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Periode Tahun 2018"
6	Peserta	: -
7	Lokasi	: RSUD Kab. Karanganyar

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan research/penelitian/survey/observasi/mencari data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- Sebelum melaksanakan research/penelitian/survey/observasi/mencari data harus terlebih dahulu melaporkan kepada penguasa setempat.
- Setelah research/penelitian/survey/observasi/mencari data selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.

III. Surat Rekomendasi research/penelitian/survey/observasi/mencari data ini berlaku dari :
 Tanggal 9 April s.d 9 Juli 2019

Dikeluarkan di : Karanganyar
 Pada tanggal : 9 April 2019

a.n BUPATI KARANGANYAR
 KEPALA BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
 u.b.
 Kabid. Penelitian, Pengembangan dan Penyusunan Program



KECH. NINA ANGGRAHINI, M.T.
 NIP. 19840414 199203 2 006

Tembusan :

- Bupati Karanganyar;
- Kapolres Karanganyar;
- Direktur RSUD Kab. Karanganyar;

Lampiran 5. Lembar Pengambilan Data Per Pasien

Nama	No RM	JK	Umur	BB	MSRS	KRS	Status Pulang	Diagnosa utama	Diagnosa penyerta
Tanda Vital			Tanggal						
Hasil	Nilai Normal	Satuan	/	/	/	/	/	/	/
Suhu	36-37,4°C	°C							
TD	120/80	mmHg							
Nadi	15-20 x/menit	x/menit							
RR	12-24 x/menit	x/menit							
Pengobatan Pasien			Tanggal						
Nama Obat	Dosis	Rute	/	/	/	/	/	/	/
Anamnesa									
Pemeriksaan fisik									

Lampiran 6. Perhitungan sampel *Isaac* dan *Michael*

$$S = \frac{\lambda^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{d^2 (N - 1) + \lambda^2 \cdot P \cdot Q}$$

Keterangan :

S = ukuran sampel yang diperlukan

N = jumlah anggota populasi

χ^2 = Nilai tabel *Chi-square* untuk μ tertentu (dk = 1)

N = jumlah populasi

P = Q = 0,5

d = Taraf signifikansi (1%, 5%, 10%)

$$S = \frac{1,91 \times 412 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (412 - 1) + 1,91 \times 0,5 \times 0,5} = 130 \text{ pasien}$$

1. Januari = $\frac{27}{412} \times 130 = 8,51 \approx 8$ pasien
2. Februari = $\frac{27}{412} \times 130 = 8,51 \approx 8$ pasien
3. Maret = $\frac{19}{412} \times 130 = 5,99 \approx 5$ pasien
4. April = $\frac{19}{412} \times 130 = 5,99 \approx 5$ pasien
5. Mei = $\frac{37}{412} \times 130 = 11,67 \approx 11$ pasien
6. Juni = $\frac{20}{412} \times 130 = 6,31 \approx 6$ pasien
7. Juli = $\frac{23}{412} \times 130 = 7,25 \approx 2$ pasien
8. Agustus = $\frac{36}{412} \times 130 = 11,35 \approx 11$ pasien
9. September = $\frac{70}{412} \times 130 = 22,08 \approx 22$ pasien
10. Oktober = $\frac{46}{412} \times 130 = 14,83 \approx 14$ pasien
11. November = $\frac{25}{412} \times 130 = 7,88 \approx 7$ pasien
12. Desember = $\frac{32}{412} \times 130 = 10,09 \approx 10$ pasien

Lampiran 7. Data SPSS Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin, Usia, dan Lama Perawatan Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		jenkel	jumlah
N	Valid	114	114
	Missing	0	0

Frequency Table

jenkel

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	39	34,2	34,2	34,2
	perempuan	75	65,8	65,8	100,0
	Total	114	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	114	100,0	100,0	100,0

Statistics

		karakteristikberdasarkanusia	jumlah
N	Valid	114	114
	Missing	0	0

Frequency Table

karakteristikberdasarkanusia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-60	41	36,0	36,0	36,0
	61-75	73	64,0	64,0	100,0
	Total	114	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	114	100,0	100,0	100,0

Statistics

		lamaperawat an	jumlah
N	Valid	114	114
	Missing	0	0

Frequency Table**lamaperawatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2-6	107	93,9	93,9	93,9
	7-11	7	6,1	6,1	100,0
	Total	114	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	114	100,0	100,0	100,0

Lampiran 8. Data SPSS Klasifikasi Penyakit Komplikasi dan Penyerta Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		komplikasi	jumlah
N	Valid	18	18
	Missing	0	0

Frequency Table

komplikasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iskemik anterolateral	1	5.6	5.6	5.6
	Diabetes Melitus	13	72.2	72.2	77.8
	Stroke	2	11.1	11.1	88.9
	GGK	2	11.1	11.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	18	100.0	100.0	100.0

Statistics

		PenyakitPenyerta	Jumlah
N	Valid	94	94
	Missing	0	0

Frequency Table**PenyakitPenyerta**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Osteoarthritis	3	3.2	3.2	3.2
	Dislipidemia	4	4.3	4.3	7.4
	Vertigo	13	13.8	13.8	21.3
	Dispepsia	35	37.2	37.2	58.5
	Dipsnea	2	2.1	2.1	60.6
	Epistaksis	7	7.4	7.4	68.1
	Vomitus	6	6.4	6.4	74.5
	ISK	2	2.1	2.1	76.6
	Kolik Abdomen	9	9.6	9.6	86.2
	Chepalgia	7	7.4	7.4	93.6
	Hiperurisemia	2	2.1	2.1	95.7
	GEA	4	4.3	4.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	94	100.0	100.0	100.0

Statistics

		Komplikasida nPenyerta	Jumlah
N	Valid	2	2
	Missing	0	0

Frequency Table**KomplikasidanPenyerta**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stroke+Anemia+Dispepsi a	1	50.0	50.0	50.0
	Iskemik Anterolateral+Dislipidemi a+GGK	1	50.0	50.0	100.0
	Total	2	100.0	100.0	

Jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	100.0	100.0	100.0

Lampiran 9. Data SPSS Profil Penggunaan Obat Antihipertensi Berdasarkan Golongan Obat yang Diterima Pasien Rawat Inap di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		monoterapi	jumlah
N	Valid	41	41
	Missing	0	0

Frequency Table

monoterapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Amlodipin	19	46,3	46,3	46,3
	Furosemid	12	29,3	29,3	75,6
	Candesartan	2	4,9	4,9	80,5
	Bisoprolol	1	2,4	2,4	82,9
	Captopril	7	17,1	17,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	41	100,0	100,0	100,0

Statistics

		Kombin2obat antihipertensi	jumlah
N	Valid	50	50
	Missing	0	0

Frequency Table**Kombin2obatantihipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	furosemid+amlodipin	19	38,0	38,0	38,0
	Amlodipin+captopril	9	18,0	18,0	56,0
	Captopril+clonidin	1	2,0	2,0	58,0
	candesartan+bisoprolol	2	4,0	4,0	62,0
	furosemid+captopril	2	4,0	4,0	66,0
	Amlodipin+candesartan	9	18,0	18,0	84,0
	amlodipin+lisinopril	3	6,0	6,0	90,0
	candesartan+furosemid	1	2,0	2,0	92,0
	lisinopril+spironolakton	1	2,0	2,0	94,0
	amlodipin+clonidin	2	4,0	4,0	98,0
	furosemid+HCT	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	19	100,0	100,0	100,0

Statistics

		kombinasi3obatantihipertensi	jumlah
N	Valid	19	19
	Missing	0	0

Frequency Table**kombinasi3obatantihipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	furosemid+amlodipin+candesartan	2	10,5	10,5	10,5
	amlodipin+captopril+clonidin	1	5,3	5,3	15,8
	amlodipin+candesartan+HCT	1	5,3	5,3	21,1
	furosemid+captopril+amlodipin	7	36,8	36,8	57,9
	amlodipin+bisoprolol+captopril	1	5,3	5,3	63,2
	amlodipin+candesartan+clonidin	1	5,3	5,3	68,4
	amlodipin+candesartan+spironolakton	1	5,3	5,3	73,7
	bisoprolol+captopril+clonidin	1	5,3	5,3	78,9
	amlodipin+lisinopril+furosemid	1	5,3	5,3	84,2
	furosemid+amlodipin+telmisartan	1	5,3	5,3	89,5
	amlodipin+candesartan+captopril	1	5,3	5,3	94,7
	furosemid+telmisartan+spironolakton	1	5,3	5,3	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	19	100,0	100,0	100,0

Statistics

		kombinasi4obatantihipertensi	jumlah
N	Valid	4	4
	Missing	0	0

Frequency Table**kombinasi4obatantihipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Amlodipin + Bisoprolol + Clonidin + Candesartan	1	25,0	25,0	25,0
	Furosemid + Amlodipin + Candesartan + Captopril	1	25,0	25,0	50,0
	Amlodipin + Diltiazem + Captopril + Bisoprolol	1	25,0	25,0	75,0
	Amlodipin + Furosemid + Candesartan + Spironolacton	1	25,0	25,0	100,0
	Total	4	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	4	100,0	100,0	100,0

Lampiran 10. Data SPSS Interaksi Obat pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		interaksiobat	jumlah
N	Valid	114	114
	Missing	0	0

Frequency Table

interaksiobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terjadi Interaksi Obat	101	88,6	88,6	88,6
	Tidak Terjadi Interaksi Obat	13	11,4	11,4	100,0
	Total	114	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	114	100,0	100,0	100,0

Lampiran 11. Data SPSS Kejadian Interaksi Obat Berdasarkan Keparahannya pada Pasien Hipertensi yang Menerima Obat Antihipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		kejadianinteraksiobat	jumlah
N	Valid	279	279
	Missing	0	0

Frequency Table

kejadianinteraksiobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Minor	101	36,2	36,2	36,2
	Moderate	164	58,8	58,8	95,0
	Mayor	14	5,0	5,0	100,0
	Total	279	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	279	100,0	100,0	100,0

Lampiran 12. Data SPSS Mekanisme Interaksi Obat pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018

Statistics

		Mekanismeinteraksiobat	jumlah
N	Valid	279	279
	Missing	0	0

Frequency Table

Mekanismeinteraksiobat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Farmakodinamik	206	73,8	73,8	73,8
	Farmakokinetik	73	26,2	26,2	100,0
	Total	279	100,0	100,0	

jumlah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	279	100,0	100,0	100,0

Lampiran 13. Formulir Data Karakteristik Umum Pasien

No.	No. RM	Jenis Kelamin		Umur (tahun)	TD MSRS (mmHg)	TD KRS (mmHg)
		L	P			
1.	423593		✓	63	180/90	160/90
2.	212374		✓	60	170/100	150/100
3.	423753		✓	66	170/90	140/90
4.	423784		✓	54	180/100	200/80
5.	423949	✓		50	180/100	160/100
6.	424677		✓	72	180/100	140/95
7.	425270		✓	60	180/90	140/80
8.	425273		✓	64	200/100	130/70
9.	426773		✓	45	240/120	140/90
10.	420858	✓		59	150/80	130/80
11.	427131	✓		62	150/90	120/80
12.	222276	✓		57	130/90	140/100
13.	358202		✓	51	190/120	150/100
14.	427792	✓		75	130/80	120/80
15.	284484		✓	75	200/100	110/90
16.	129193		✓	56	130/90	120/80
17.	454276		✓	62	160/90	150/90
18.	429010		✓	66	120/90	150/90
19.	245144		✓	46	130/80	130/80
20.	429755	✓		58	140/70	140/80
21.	430276	✓		67	160/90	140/90
22.	380497		✓	67	180/100	110/70
23.	432210		✓	58	140/80	190/100
24.	432758		✓	65	190/110	120/70
25.	232990		✓	47	180/90	130/90
26.	434603	✓		61	170/100	130/80
27.	434618	✓		57	180/90	150/100
28.	435218	✓		55	200/120	120/60
29.	209267		✓	54	170/80	120/90
30.	381881	✓		52	180/100	140/90
31.	435417		✓	64	180/100	140/80
32.	435557		✓	61	180/120	120/80
33.	435661		✓	58	180/110	130/90
34.	435773		✓	54	170/110	160/100
35.	315784		✓	59	200/120	120/80
36.	192693	✓		50	190/90	120/80
37.	436364		✓	75	200/90	160/90
38.	186796		✓	54	140/90	180/120
39.	436591		✓	60	160/100	120/80
40.	215293		✓	57	160/110	120/80
41.	421412		✓	73	180/110	120/80
42.	236545		✓	45	120/80	120/80
43.	208202		✓	55	150/100	150/80
44.	422666	✓		45	150/110	110/80
45.	164763	✓		52	170/100	110/80
46.	133414	✓		67	160/100	140/80
47.	440323	✓		57	240/120	160/90
48.	441034	✓		70	150/100	180/100

No.	No. RM	Jenis Kelamin		Umur (tahun)	TD MSRS (mmHg)	TD KRS (mmHg)
		L	P			
49.	442271		✓	70	160/100	120/80
50.	299821	✓		53	150/90	140/90
51.	285989		✓	57	170/100	130/90
52.	442982		✓	57	170/100	130/90
53.	443065		✓	50	180/100	120/80
54.	265945		✓	55	160/100	120/70
55.	409870		✓	51	140/90	130/80
56.	379003	✓		67	200/110	130/80
57.	405472		✓	45	180/100	170/80
58.	443718		✓	64	220/120	135/84
59.	443791		✓	60	210/120	130/90
60.	356877		✓	63	190/100	150/100
61.	360911	✓		72	200/100	150/90
62.	335584		✓	59	180/100	150/90
63.	225004		✓	45	130/100	120/80
64.	435945		✓	71	170/90	160/90
65.	415610	✓		46	140/90	150/80
66.	444393		✓	46	160/110	130/90
67.	388401		✓	57	160/110	150/80
68.	444242		✓	52	180/110	140/70
69.	444487		✓	65	210/140	130/70
70.	444558		✓	60	180/100	160/100
71.	444006	✓		52	210/140	140/80
72.	201491	✓		67	160/180	130/80
73.	242297		✓	62	140/100	110/80
74.	432921		✓	61	200/100	160/90
75.	454276		✓	62	160/90	130/80
76.	445065	✓		52	180/100	140/80
77.	345313		✓	61	160/100	160/90
78.	445090	✓		68	240/110	140/90
79.	183598	✓		63	210/100	130/70
80.	445214		✓	56	190/110	130/80
81.	299936	✓		69	160/110	130/90
82.	315408		✓	71	149/74	120/70
83.	307601		✓	54	180/100	136/80
84.	327187		✓	63	180/70	170/120
85.	445797		✓	60	170/120	130/100
86.	446662	✓		58	180/120	140/90
87.	379675		✓	64	200/128	140/100
88.	448097		✓	57	210/90	160/70
89.	446115		✓	61	180/90	130/80
90.	448345		✓	60	140/100	130/80
91.	448547	✓		47	140/90	130/80
92.	368290		✓	58	140/100	130/80
93.	284484		✓	75	200/100	130/90
94.	331502		✓	57	160/100	100/60
95.	449190		✓	65	190/106	140/80
96.	365791		✓	48	180/120	140/90
97.	441029		✓	59	180/120	140/90
98.	449634		✓	66	130/90	140/80

No.	No. RM	Jenis Kelamin		Umur (tahun)	TD MSRS (mmHg)	TD KRS (mmHg)
		L	P			
99.	449916		✓	55	220/120	160/100
100.	181650	✓		52	220/110	130/90
101.	181037		✓	58	230/120	160/100
102.	276090		✓	57	180/100	130/80
103.	208043		✓	64	160/100	130/90
104.	356240		✓	52	150/90	130/80
105.	451321		✓	70	160/100	130/80
106.	204978		✓	59	200/120	140/90
107.	350694		✓	47	240/120	130/80
108.	452483		✓	58	220/110	100/70
109.	315784	✓		59	200/120	120/80
110.	196292	✓		67	240/120	130/80
111.	331280	✓		71	220/120	140/90
112.	305222	✓		51	170/100	120/80
113.	437430	✓		56	180/90	130/80
114.	453473		✓	60	220/110	130/80

Lampiran 14. Pemberian Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi di RSUD Karanganyar Tahun 2018

Pemberian Obat Antihipertensi	No.	Jenis Obat	No. Pasien	Jumlah Pasien	Persentase (%)
Monoterapi	1.	Amlodipin	1, 8, 24, 26, 46, 52, 53, 54, 56, 62, 63, 65, 66, 78, 90, 95, 101, 104, 108	19	16,67
	2.	Furosemid	10, 15, 27, 28, 44, 60, 72, 81, 86, 94, 98, 113	12	10,52
	3.	Candesartan	38, 64	2	1,75
	4.	Bisoprolol	92	1	0,87
	5.	Captopril	6, 19, 20, 30, 96, 102, 109	7	6,14
	6.	Telmisartan (Mikardis)	74	1	0,87
Kombinasi 2 obat antihipertensi	1.	Furosemid + Amlodipin	2, 3, 4, 5, 9, 13, 14, 35, 37, 41, 55, 59, 68, 73, 77, 83, 91, 100, 106	19	16,67
	2.	Amlodipin + Captopril	18, 22, 23, 34, 39, 43, 47, 93, 111	9	7,89
	3.	Captopril + Clonidin	57	1	0,87
	4.	Candesartan + Bisoprolol	16, 49	2	1,75
	5.	Furosemid + Captopril	25, 107	2	1,75
	6.	Amlodipin + Candesartan	12, 29, 31, 33, 50, 87, 88, 112, 114	9	7,89
	7.	Amlodipin + Lisinopril	69, 71, 80	3	2,63
	8.	Candesartan + Furosemid	67	1	0,87
	9.	Lisinopril + Sprironolacton	70	1	0,87
	10.	Amlodipin + Clonidine	32, 99	2	1,75
	11.	Furosemid + HCT	11	1	0,87
Kombinasi 3 obat antihipertensi	1.	Furosemid + Amlodipin + Candesartan	85, 89	2	1,75
	2.	Amlodipin + Captopril + Clonidine	40	1	0,87
	3.	Amlodipin + Candesartan + HCT	36	1	0,87
	4.	Furosemid + Captopril + Amlodipin	7, 21, 45, 51, 58, 105, 110	7	0,87
	6.	Amlodipin + Bisoprolol + Captopril	103	1	0,87
	7.	Amlodipin + Candesartan + Furosemid	48	1	0,87

Pemberian Obat Antihipertensi	No.	Jenis Obat	No. Pasien	Jumlah Pasien	Persentase (%)
	8.	Amlodipin + Candesartan + Clonidin	61	1	0,87
	9.	Amlodipin + Candesartan + Spironolakton	17	1	0,87
	10.	Bisoprolol + Captopril + Clonidin	97	1	0,87
	11.	Amlodipin + Lisinopril + Furosemid	82	1	0,87
	12.	Furosemid + Amlodipin + Micardis (Telmisartan)	79	1	0,87
	13.	Amlodipin + Candesartan + Captopril	42	1	0,87
	14.	Furosemid + Micardis (Telmisartan) + Spironolacton	76	1	0,87
Kombinasi 4 obat hipertensi	1.	Amlodipin + Bisoprolol + Clonidin + Candesartan	37	1	0,87
	2.	Amlodipin + Candesartan + Furosemid + Spironolacton	75	1	0,87
Total				114	100

Lampiran 15. Mekanisme dan Klasifikasi Tingkat Keparahan Interaksi Obat pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018.

Interaksi Obat	Mekanisme	Sifat	Jumlah (n=kasus)
1. Melibatkan Obat Antihipertensi			
Furosemid + Captopril	Farmakodinamik	Moderate	7
Captopril + Candesartan	Farmakokinetik	Moderate	4
Diltiazem + Amlodipin	Farmakokinetik	Moderate	8
Spironolakton + Mikardis (Telmisartan)	Farmakodinamik	Major	1
Spironolakton + Lisinopril	Farmakodinamik	Major	1
Bisoprolol + Diltiazem	Farmakokinetik	Moderate	2
Clonidin + Diltiazem	Farmakodinamik	Moderate	1
Bisoprolol + Clonidin	Farmakokinetik	Moderate	2
Lisinopril + Furosemid	Farmakodinamik	Moderate	1
Spironolakton + Candesartan	Farmakodinamik	Major	2
Amlodipin + Ketorolak	Farmakodinamik	Minor	30
Furosemid + Ketorolak	Farmakodinamik	Moderate	19
Captopril + Ketorolak	Farmakokinetik	Moderate	12
Candesartan + Ketorolak	Farmakokinetik	Moderate	7
HCT + Ketorolak	Farmakodinamik	Moderate	4
Bisoprolol + Ketorolak	Farmakodinamik	Moderate	3
Spironolacton + Ketorolak	Farmakodinamik	Major	4
Diltiazem + Ketorolak	Farmakodinamik	Minor	5
Mikardis (Telmisartan) + Ketorolak	Farmakokinetik	Moderate	1
Lisinopril + Ketorolak	Farmakodinamik	Moderate	3
Amlodipin + Santagesik	Farmakodinamik	Minor	36
Furosemid + Santagesik	Farmakodinamik	Moderate	19
Candesartan + Santagesik	Farmakokinetik	Moderate	15
HCT + Santagesik	Farmakodinamik	Moderate	1
Bisoprolol + Santagesik	Farmakodinamik	Moderate	2
Spironolacton + Santagesik	Farmakodinamik	Moderate	2
Diltiazem + Santagesik	Farmakodinamik	Minor	3
Captopril + Santagesik	Farmakokinetik	Moderate	12
Lisinopril + Na diklofenak	Farmakodinamik	Moderate	1
Lisinopril + Santagesic	Farmakodinamik	Moderate	3
Captopril + ISDN	Farmakodinamik	Moderate	1
Amlodipin + ISDN	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + ISDN	Farmakodinamik	Moderate	2
Captopril + Aspirin	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + Aspirin	Farmakodinamik	Moderate	1
Captopril + Allopurinol	Farmakodinamik	Major	1
HCT + Allopurinol	Farmakokinetik	Major	1
Furosemid + Allopurinol	Farmakokinetik	Moderate	2
Diltiazem + Metamizole	Farmakodinamik	Minor	1
Amlodipin + Metamizole	Farmakodinamik	Minor	1
Bisoprolol + Metamizole	Farmakodinamik	Moderate	1
Norages + Diltiazem	Farmakodinamik	Minor	1
Candesartan + Metamizole	Farmakokinetik	Moderate	1

Interaksi Obat	Mekanisme	Sifat	Jumlah (n=kasus)
Diltiazem + Alprazolam	Farmakokinetik	Moderate	1
Propanolol + Asam mefenamat	Farmakodinamik	Moderate	1
Propanolol + Santagesic	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + Insulin	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	1
Captopril + Ibuprofen	Farmakodinamik	Moderate	1
Candesartan + Ibuprofen	Farmakokinetik	Moderate	1
Furosemid + Asam mefenamat	Farmakodinamik	Moderate	1
Amlodipin + Asam mefenamat	Farmakodinamik	Minor	1
Captopril + Asam mefenamat	Farmakodinamik	Moderate	1
Amlodipin + Meloksikam	Farmakodinamik	Minor	1
Furosemid + Meloksikam	Farmakodinamik	Moderate	1
Amlodipin + Antasida	Farmakodinamik	Moderate	1
Clonidin + Pethidin	Farmakodinamik	Major	1
Furosemid + Humalog	Farmakodinamik	Moderate	1
Clonidin + Gabapentin	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + Metformin	Farmakodinamik	Moderate	1
Telmisartan + Metformin	Farmakokinetik	Minor	1
Furosemid + Novomin	Farmakodinamik	Moderate	1
HCT + Glimepirid	Farmakodinamik	Moderate	1
Furosemid + Ceftriaxone	Farmakodinamik	Minor	13
Furosemid + Glimepirid	Farmakodinamik	Moderate	1
2. Dengan Obat lain			
Ketoprofen + Ketorolac	Farmakodinamik	Major	1
Ketorolac + Ibuprofen	Farmakodinamik	Major	1
Paracetamol + Ondansetron	Farmakodinamik	Minor	1
Santagesik + Asam mefenamat	Farmakodinamik	Major	1
Diazepam + Stelazin	Farmakodinamik	Moderate	4
Santagesik + Ketorolac	Farmakodinamik	Major	4
Methylprednisolon + Aspirin	Farmakokinetik	Moderate	1
Methylprednisolon + Antasida	Farmakokinetik	Moderate	1
Insulin + Novorapid	Farmakodinamik	Moderate	1
Ketorolac + Glimepirid	Farmakodinamik	Minor	1
Pioglitazon + Glimepirid	Farmakodinamik	Major	1
Na diklofenak + Santagesik	Farmakodinamik	Major	1
Antasida + Aspirin	Farmakokinetik	Minor	1
Total			279

Lampiran 16. Data Interaksi Obat Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Inap RSUD Karanganyar Tahun 2018.

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
423593	30/12/2017	Infus RL						180/90	160/90	4	Hipertensi Primer	Vertigo
		Inj Omeprazol	22.00									
		Betahistin mesilate	22.00									
	31/12/2017	Inj Mecobalamin	22.00									
		Funarizin										
		Amlodipin	22.00									
	01/01/2018	Inj Piracetam										
		Infus RL										
		Inj Omeprazol	09.00									
	02/01/2018	Betahistin mesilate	10.00									
		Inj Mecobalamin	10.00									
		Funarizin										
	01/01/2018	Amlodipin	10.00									
		Inj Piracetam	10.00									
		Inj Ondansetron										
	02/01/2018	Infus RL	09.30		21.30							
		Inj Omeprazol	09.30		21.30							
		Betahistin mesilate	09.30		21.30							
	01/01/2018	Inj Mecobalamin	09.30	17.30	01.30							
		Funarizin	09.30		21.30							
		Amlodipin										
212374	31/12/2017	Inj Piracetam									Hipertensi Emergensi	
		Inj Ondansetron										
		Infus RL										
	01/01/2018	Inj Ranitidine	09.00		21.00	(Minor)	(Farmakodinamik)	200/100	150/100	4		
		Inj Furosemid	09.00		21.00	Furosemid +	Ceftriaxone dapat					
		Inj Citicolin	09.00		21.00	Ceftriaxone	meningkatkan					
	01/01/2018	Inj Ceftriaxone	09.00		21.00		toksistas diuretik					
		Amlodipin					LOOP					
		Infus RL										
	01/01/2018	Inj Ranitidine	10.00		22.00	(Minor)	(Farmakodinamik)					
		Inj Furosemid				Furosemid +	Ceftriaxone dapat					
		Inj Citicolin										

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Furosemid Inj Citicolin Inj Ceftriaxone Amlodipin	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	Ceftriaxone	meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	02/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Amlodipin	09.30 09.30		21.30 21.30							
	03/01/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ceftriaxone Amlodipin Captopril	08.30 08.30		20.30 20.30							
423753	02/01/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Omeprazole Inj Sohobion drip Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00			170/90	160/90	5	Hipertensi emergensi	
	03/01/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	10:15 10.15 10.15 10.15	18.15 18.15	02.30 02.30	(Moderate) Furosemid + Captopril (Minor) Amlodipin + Ketorolak (Moderate) Captopril + Ketorolak (Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dari ACEi. Dan meningkatkan efek nefrotoksik dari ACEi. (Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB (Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari ARB ((Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	04/01/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ondansetron Amlodipin Captopril Laxadyn syr Dulcolax suppo	09.00	17.00	02.00	(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dari ACEi. Dan meningkatkan efek nefrotoksik dari ACEi.					
			09.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00			(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari ARB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	05/01/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ondansetron Inj Lansoprazole Amlodipin Captopril Laxadyn syr	09.15			(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
			09.15			(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari ARB					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dari ACEi.					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							Dan meningkatkan efek nefrotoksik dari ACEi.					
	06/01/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Lansoprazole Amlodipin Captopril Laxadyn syr	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak (Moderate) Captopril + Ketorolak (Minor) Amlodipin + Ketorolak (Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP (Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari ARB (Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB (Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dari ACEi. Dan meningkatkan efek nefrotoksik dari ACEi.					
423784	02/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Cefixime Amlodipin Aspirin Alprazolam	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Aspirin	(Farmakodinamik) NSAID menurunkan efek antihipertensi dari diuretik LOOP	180/100	160/80	3	Hipertensi primer	DM Tipe II
	03/01/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Cefixim Amlodipin	08.45 08.45		21.45 21.45							
	04/01/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Cefixim Amlodipin	09.20 09.20 09.20	21.20 21.20 21.20								
	03/01/2018	Infus RL				(Minor)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Cefixim Inj Santagesik Amlodipin	20.15 20.15 20.15	18.00	22.00 02.00	Amlodipin + Santagesik	NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	04/01/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Cefixim Inj Santagesik Amlodipin	08.15 08.15 08.15 08.15	17.15	21.15 01.15 21.15	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
424673	12/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Sucralfat syr Inj Asam Traneksamat Inj Metronidazol Zinc tab	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00			160/80	180/100	5	HT Stage II	Disentri OA geno
	13/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Sucralfat syr Inj Asam Traneksamat Inj Metronidazol Zinc tab	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00							
	14/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Sucralfat syr	10.00		22.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj AsamTraneksamat Inj Metronidazol Zinc tab	10.00 10.00	18.00	22.00							
	15/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Sucralfat syr Inj Asam Traneksamat Inj Metronidazol Zinc tab Meloxicam Laxadynsyr Captopril	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00	(Moderate) Captopril + Meloxicam	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada agen NSAID					
	16/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Metronidazole Zinc tab Meloxicam Captopril	10.00 10.00	18.00	22.00 22.00							
425270	18/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Furosemid Captopril Alprazolam Amlodipin ISDN Inj Mecobalamin	14.00 14.00 14.00 14.00 14.00	21.00		(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi	180/90	130/80	5	HT Maligna	ISK Dislipidemia
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Captopril + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dariACEi					
						(Moderate) Amlodipin + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Furosemid + ISDN	ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	19/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Furosemid Captopril Alprazolam Amlodipin ISDN Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 05.00 05.00	18.00 	22.00 22.00 22.00 02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Captopril + ISDN	ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Amlodipin + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	20/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Furosemid Captopril Alprazolam Amlodipin ISDN Inj Ceftriaxone	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Captopril + ISDN	ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Amlodipin + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	21/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Furosemid Captopril Amlodipin ISDN	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Captopril + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Amlodipin + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari CCB dihidropiridin					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
	22/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Furosemid Captopril Amlodipin Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Captopril	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Captopril + ISDN	ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari ACEi					
						(Moderate) Amlodipin + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
425273	18/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Amlodipin Inj Mecobalamin	15.30 15.30 15.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB	200/100	130/80	3	HT Emergensi	Dispepsia
	19/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Amlodipin Inj Mecobalamin Alprazolam	05.00 05.00 05.00	13.00	21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	20/01/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Amlodipin Inj Mecobalamin Alprazolam	05.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB	200/100	130/80	3	HT Emergensi	Dispepsia
426773	04/02/2018	Infus RL Inj Ranitidine Inj Ceftriaxone Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Citicolin Amlodipin Paracetamol	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 02.00	22.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Furosemid + Santagesik	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
	05/02/2018	Infus RL Inj Ranitidine Inj Ceftriaxone Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Citicolin Amlodipin Paracetamol	10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
420858	08/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Furosemid Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP	150/90	130/80	5	HT Stage II	Tinnitus Chepalgia
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	09/02/2018	Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Furosemid Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 21.00	Furosemid + ISDN	ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	10/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Furosemid Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	11/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Furosemid Amlodipin Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid +	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Santagesik	efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	12/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Furosemid Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
427131	08/02/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Furosemid ISDN CPE Aspilet	12.00 12.00		24.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP	150/90	120/80	3	HT Stage II	CHF
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	09/02/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Furosemid ISDN Atorvastatin Aspilet	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretic LOOP					
	10/02/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Furosemid ISDN Atorvastatin Aspilet	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + ISDN	(Farmakodinamik) ISDN dapat menyebabkan efek hipotensi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
222276	08/02/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Paracetamol Inj Ondansetron Inj Omeprazole HCT	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID	195/100	150/90	5	HT Emergensi	Dispepsia
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Furosemid + Ketorolak	NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Ondansetron + Paracetamol	(Farmakodinamik) Antiemetik (Antagonis 5HT3) dapat mengurangi efek analgetik dari Paracetamol					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	09/02/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Paracetamol Inj Ondansetron Inj Omeprazole HCT	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Ondansetron + Paracetamol	(Farmakodinamik) Antiemetik (Antagonis 5HT3) dapat mengurangi efek analgetik dari Paracetamol					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	10/02/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Paracetamol	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Inj Omeprazole HCT	10.00 10.00		22.00 22.00		NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Ondansetron + Paracetamol	(Farmakodinamik) Antiemetik (Antagonis 5HT3) dapat mengurangi efek analgetik dari Paracetamol					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	11/02/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Paracetamol Inj Ondansetron Inj Omeprazole HCT	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Ondansetron + Paracetamol	(Farmakodinamik) Antiemetik (Antagonis 5HT3) dapat mengurangi efek analgetik dari Paracetamol					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	12/02/2018	Infus RL Inj Granisetron Flunarizin Inj Ketorolak Betahistin mesilate	10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 22.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Ondansetron + Paracetamol	(Farmakodinamik) Antiemetik (Antagonis 5HT3) dapat mengurangi efek analgetik dari Paracetamol					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
358202	11/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Mecobalamin Amlodipin Candesartan	08.30 08.30 08.30 08.30		18.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	190/120	150/120	2	HT Stage II	
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik terhadap NSAID					
	12/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Mecobalamin Amlodipin Candesartan	08.30 08.30 08.30 08.30		18.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan +	(Farmakodinamik) ARB dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Santagesik	menyebabkan efek oksik terhadap NSAID					
427792	16/2/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Sohobion drip Amlodipin	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	130/80	130/90	2	HT Maligna	
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
		Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Sohobion drip Amlodipin	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
284484	16/02/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Aspirin Alprazolam Amlodipin	08.30 08.30 09.00		21.00 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Aspirin	(Farmakodinamik) NSAID menurunkan efek antihipertensi dari diuretik LOOP	200/120	120/80	4	HT Emergensi	Epistaksis ISK
	17/02/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Aspirin Alprazolam Amlodipin	08.00 08.00 08.15		20.00 20.00 20.15	(Moderate) Furosemid + Aspirin	(Farmakodinamik) NSAID menurunkan efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
	18/02/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Cefixim	09.00 09.00 09.15		21.00 21.00 21.15	(Moderate) Furosemid + Aspirin	(Farmakodinamik) NSAID menurunkan efek antihipertensi dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin										
	19/02/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Cefixim Amlodipin	09.00 09.00 09.15		21.00 21.00 21.15	(Moderate) Furosemid + Aspirin	(Farmakodinamik) NSAID menurunkan efek antihipertensi dari diuretik LOOP					
129193	18/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Furosemid Amitriptilin Alprazolam	09.00 09.00 09.00	18.00	21.00 01.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	130/90	120/80	4	HT Maligna	
	19/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Furosemid Amitriptilin Alprazolam	09.00 09.00 09.00	18.00	21.00 01.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	20/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Furosemid Amitriptilin	09.15 09.15		21.15 21.15							
	21/02/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Furosemid Amitriptilin	08.30 08.30		20.30 20.30							
325483	21.02/2018	Infus RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Citicolin Inj Ceftriaxone Bisoprolol Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00			160/80	160/80	5	HT Stage II	Stroke Anemia
	22/02/2018	Infus RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Citicolin Inj Ceftriaxone Bisoprolol Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	23/02/2018	Infus RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Citicolin Inj Ceftriaxone Bisoprolol Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00							
	24/02/2018	Infus RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Citicolin Inj Ceftriaxone Bisoprolol Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00							
	25/02/2018	Infus RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Bisoprolol Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00							
301442	01/03/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Alprazolam Inj Sohibion drip Inj Ketorolak Inj Santagesik Amlodipin Diazepam Spironolakton Candesartan Cafein	23.00 23.00 23.00			(Major) Spironolacton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari diuretik Antagonis Aldosterone. NSAID mungkin menyebabkan efek hiperkalemik pada Diuretik Antagonis Aldosterone	180/110	140/80	3	HT Maligna	Chepalgia
						(Major) Candesartan + Spironolacton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia pada diuretic Antagonis Aldosterone					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	02/03/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Alprazolam Inj Ketorolak Amlodipin Diazepam Spironolakton Candesartan	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Major) Spironolacton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari diuretic Antagonis Aldosterone. NSAID mungkin menyebabkan efek hiperkalemik pada Diuretik Antagonis Aldosterone					
						(Major) Candesartan + Spironolacton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia pada diuretic Antagonis Aldosterone					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	03/03/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Alprazolam Inj Ketorolak Amlodipin Diazepam Spironolakton	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Major) Spironolacton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari diuretic Antagonis Aldosterone. NSAID mungkin menyebabkan efek hiperkalemik pada					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Candesartan					Diuretik Antagonis Aldosterone					
						(Major) Candesartan + Spironolacton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia pada diuretic Antagonis Aldosterone					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
429010	05/03/2018	Infus RL Inj Piracetam Sucralfat syr Alprazolam Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Inj Ranitidin	09.00	16.00	21.00			170/90	140/90	6	HT Emergensi	Dispepsia Vertigo DM
	06/03/2018	Infus RL Inj Piracetam Inj Santagesik Alprazolam Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Inj Ranitidin	09.30 09.30	18.30	21.30 21.30							
	07/03/2018	Infus RL Inj Piracetam Inj Santagesik	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Lansoprazole Alprazolam Betahistin mesilate Amlodipin Captopril	09.00		21.00							
	08/03/2018	Infus RL Inj Piracetam Inj Santagesik Alprazolam Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Inj Ranitidin										
245144	06/03/2018	Inf RL Inj Lansoprazole Inj Santagesic Ambroxol Inj Ceftriaxone Captopril	06.30	15.30 15.30	22.30	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor	130/80	130/80	4	HT Maligna	Dispepsia
	07/03/2018	Infus RL Captopril Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Lansoprazole Ambroxol	03.00 10.00 10.00	18.00	15.00 02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	08/03/2018	Infus RL Captopril Inj Santagesik Inj Lansoprazole OBH syr	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	09/03/2018	Infus RL Captopril Inj Santagesik OBH syr	08.30 09.00			(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
429755	12/03/2018	Inf RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Inj Ranitidine	12.00 12.00 15.30			(Moderate) Furosemid + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	200/110	140/80	4	HT Emergensi	

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ketorolac Amlodipin Captopril	15.30									
						(Minor) Amlodipin + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	13/03/2018	Inf RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril	03.30 03.30	12.00 12.00	21.00 21.00 21.00							
	14/03/2018	Inf RL Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00							
	15/03/2018	Inf RL Inj Ceftriaxone Inj Ketorolac Amlodipin Captopril	09.00 09.00			(Moderate) Captopril + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
430276	19/03/2018	Infus RL Amlodipin Captopril						160/100	140/90	2	HT Maligna	
	20/03/2018	Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Teranol Amlodipin Captopril	09.00		21.00	Captopril + Ketorolac	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	21/03/2018	Infus RL Amlodipin Captopril										
380497	04/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesic Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/100	110/70	7	HT Emergensi	Dispepsia
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	05/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesic Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	06/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesic Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	07/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	08/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	09/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Santagesik Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
	10/04/2018	Infus RL Inj Lansoprazole	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Santagesic Inj Ondansetron Amlodipin Captopril	09.00 09.00	17.00	01.00 21.00	Santagesic	mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
432210	09/04/2018	Infus RL Neurobion Paracetamol	22.30 22.30					140/80	140/90	7	HT Stage II	Vertigo Dispepsia
	10/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole Sucralfatsyr	05.00 05.00		 02.00							
	11/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	05.00 05.00		 02.00							
	12/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	10.00 10.00		 22.00							
	13/04/2018	Infus RL InjSohobion drip Betahistinmesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	10.00 10.00		 22.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	14/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	10.00 10.00		 22.00							
	15/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00							
	16/04/2018	Infus RL Inj Sohobion drip Betahistin mesilate Dimenhidrinat Amlodipin Inj Omeprazole	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00							
432758	15/04/2018	Inf RL Captopril Inj Furosemid Betahistin mesilat	22.00 22.00					190/110/1	120/70	3	HT Emergensi	Dispepsia Vertigo
	16/04/2018	Inf RL Captopril Inj Furosemid Betahistinmesilat Inj Allopurinol Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Inj Sohobion drip Inj Santagesic	09.00 09.00 09.00	 5.00 15.00 15.00 17.00	21.00 21.00	(Major) Captopril + Allopurinol	(Farmakodinamik) ACEi dapat meningkatkan efek alergi atau reaksi hipersensitif dari allopurinol					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Furosemid + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek toksik dari allopurinol					
						(Moderate) (captopril + furosemid)	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACE inhibitor					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	17/04/2018	Inf RL Captopril InjFurosemid Betahistinmesilat Inj Allopurinol	09.00	15.00	21.00	(Major) Captopril + Allopurinol	(Farmakodinamik) ACEi dapat meningkatkan efek alergi atau reaksi hipersensitif dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Inj Sohibion drip Inj Santagesic	09.00 09.00	15.00 15.00 17.00	21.00		allopurinol					
						(Moderate) (captopril + furosemid)	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACE inhibitor					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
232990	22/04/2018	Inf RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Dimenhidrinat Betahistin mesilat						180/90	130/90	5	HT Urgensi	Vertigo berat Vomitus
	23/04/2018	Inf RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Dimenhidrinat										

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Betahistin mesilate										
	24/04/2018	Inf RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Dimenhidrinat Betahistin mesilate										
	25/04/2018	Inf RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Dimenhidrinat Betahistin mesilat										
	26/04/2018	Inf RL Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Dimenhidrinat Betahistin mesilat										
215293	24/04/2018	Inf RL Inj Ketorolac Inj Ondansetron Inj Omeprazole Inj Furosemid Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.0 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	160/110	120/80	3	HT Stage II	Dispepsia
	25/04/2018	Inf RL Inj Ketorolac Inj Ondansetron Inj Omeprazole Inj Furosemid Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.0 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	26/04/2018	Inf RL Inj Ketorolac Inj Ondansetron Inj Omeprazole Inj Furosemid Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.0 21.00 21.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
434020	01/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Sohobion drip Sucralfat syr Amlodipin Candesartan Inj Ondansetron	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID	180/110	130/100	4	HT Stage II	Dispepsia Kolik Abdomen
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	02/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Sohobion drip Sucralfat syr Amlodipin Candesartan Inj Ondansetron	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	03/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Sohobion drip Sucralfat syr Amlodipin Candesartan Inj Ondansetron	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	04/05/2018	Inf RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Sohobion drip Sucralfat syr Amlodipin Candesartan Inj Ondansetron	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	Candesartan + Santagesic	ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
434603	08/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Sohobion drip Captopril	10.00	16.00 16.00 16.00 16.00		(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor	170/100	110/60	4	HT Stage II	Dispepsia
						(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	09/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Sohobion drip Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	10/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Sohobion drip Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Moderate) Candesartan +	(Farmakodinamik) ARB dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Santagesic	menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	11/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Sohobion drip Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	02.00 01.00 02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACE inhibitor					
						(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
434618	09/05/2018	Inf RL Inj Asam Traneksamat Amlodipin Candesartan Alprazolam Inj Sohobion drip	08.00 08.00	16.00	24.00 16.00			160/100	150/100	3	HT Stage II	Epistaksis
	10/05/2018	Inf RL Inj Asam Traneksamat Amlodipin Candesartan Alprazolam Inj Sohobion drip	08.00 08.00	16.00	24.00 16.00							
	11/05/2018	Inf RL Inj Asam Traneksamat Amlodipin Candesartan Alprazolam Inj Sohobion drip Cefadroxil Cetirizin	08.00 08.00	16.00	24.00 16.00							
435218	15/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesic Sucralfat syr Serden	22.00 22.00 22.00			(Moderate) Candesartan + Santagesic	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID	200/120	120/60	5	HT Stage II	Kolik Abdomen Vomit Konstipasi

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Candesartan Clonidin										
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	16/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesic Sucralfatsyr Serden Candesartan Clonidin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	17/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesic Sucralfatsyr Serden	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
		Candesartan Clonidin Amlodipin										
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	18/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesic Sucralfat syr Serden	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00							
	19/05/2018	Inf RL										

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesic Sucralfat syr Serden	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00							
209267	15/05/2018	Inf RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron	22.30 22.30					110/80	120/90	5	HT Stage II	Post stroke Dispepsia
	16/05/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Sucralfat syr Proliver Serden Amlodipin Candesartan Nebamisetin Inj Granisetron	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00			110/90	120/90	5	HT Maligna	Post stroke Dispepsia
	17/05/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Sucralfatsyr Proliver Serden Amlodipin Candesartan Nebamisetin InjGranisetron	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00							
	18/05/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Sucralfatsyr Proliver Serden Amlodipin Candesartan Nebamisetin Inj Granisetron Laxadyn syr	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	19/05/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Sucralfat syr Proliver Serden Amlodipin Candesartan Nebamisetin Inj Granisetron Laxadyn syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00							
435317	17/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Sucralfat syr Amlodipin Captopril	05.30 05.30					180/100	110/70	5	HT	Dispepsia Vomitus
	18/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Sucralfat syr Amlodipin Captopril		13.30 13.30	01.30 21.30							
	19/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Sucralfat syr Amlodipin Captopril	09.00 09.00	17.00	01.00 21.00							
	20/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Sucralfat syr Amlodipin Captopril	09.00 09.00	17.00	01.00 21.00							
	21/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Sucralfat syr Amlodipin	09.00 09.00	17.00	01.00 21.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
435557	20/05/2018	Captopril										
		Inf RL										
		Inj Furosemid Inj Santagesic Inj Sohobion drip Amlodipin	02.30 02.30 02.30					180/120	120/80	3	HT Emergensi	
	21/05/2018	Inf RL Inj Furosemid Inj Santagesic Inj Sohobion drip Amlodipin										
	22/05/2018	Inf RL Inj Furosemid Inj Santagesic Inj Sohobion drip Amlodipin	10.00		14.30 02.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari Furosemid					
435661	21/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Amlodipin		12.30 12.30		(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/110	130/90	5	HT Emergensi	Vertigo
	22/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Amlodipin HCT Candesartan	10.00 10.00		22.00 22.00	(Moderate) HCT + Santagesik	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik terhadap NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	23/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Amlodipin HCT	10.00 10.00		22.00 22.00	(Major) HCT + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan potensi alergi atau reaksi hipersensitifitas					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Candesartan Allopurinol					terhadap Allopurinol					
						(Moderate) HCT + Santagesik	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik terhadap NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	24/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Amlodipin HCT Candesartan Allopurinol	10.00 10.00		22.00 22.00	(Major) HCT + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan potensi alergi atau reaksi hipersensitifitas terhadap Allopurinol					
						(Moderate) HCT + Santagesik	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik terhadap NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	25/05/2018	Inf RL Inj Santagesic	10.00			(Major) HCT + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ceftriaxone Amlodipin HCT Candesartan Allopurinol	10.00				menyebabkan potensi alergi atau reaksi hipersensitifitas terhadap Allopurinol					
						(Moderate) HCT + Santagesik	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik terhadap NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek anti hipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
435773	21/05/2018	Inf RL Inj Ranitidin		18.00				170/110	160/100	5	HT Stage II	
	22/05/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Pct Inj Ceftriaxone Inj Norages Candesartan Amlodipin Herbesser CD 200 Bisoprolol Algamax Clonidin	10.00 18.00	18.00 18.00	02.00 24.00	(Moderate) Amlodipin + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Amlodipin					
						(Moderate) Bisoprolol + Diltiazem	(Farmakokinetik) CCB non dihidropiridin dapat menyebabkan efek hipotensi terhadap Beta Bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
						(Moderate) Alprazolam + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat menurunkan metabolisme substrat CYP3A4 risiko tinggi dengan Inhibitor					
						(Moderate) Clonidine + Diltiazem	(Farmakodinamik) Clonidine dapat menyebabkan efek AV-blocking dari CCB nondihidropiridin. Disfungsi sinus node juga dapat ditingkatkan.					
	23/05/2018	Inf RL Inj Pantomet Inj Metxin Inj Pct	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00							
	24/05/2018	Inf RL Inj Pantomet Inj Metxin Inj Pct Candesartan Amlodipin Herbesser CD 200 Algamax	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Diltiazem + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB nondihidropiridin					
						(Minor) Amlodipin + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Bisoprolol + Metamizole	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Candesartan + Metamizole	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek oksik terhadap NSAID					
						(Moderate) Amlodipin + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Amlodipin					
						(Moderate) Bisoprolol + Diltiazem	(Farmakokinetik) CCB nondihidropiridin dapat menyebabkan efek hipotensi terhadap Beta Bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
						(Moderate) Alprazolam + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat menurunkan metabolisme substrat CYP3A4 risiko tinggi dengan Inhibitor)					
						(Moderate) Clonidin + Diltiazem	(Farmakodinamik) Clonidine dapat menyebabkan efek AV-blocking dari CCB nondihidropiridin.					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							Disfungsi sinus node juga dapat ditingkatkan.					
	25/05/2018	Inf RL Inj Pantomet Inj Metxin Inj Pct Candesartan Amlodipin Herbesser CD 200 Algamax Bisoprolol Clonidin	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Diltiazem + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB nondihidropiridin					
						(Minor) Amlodipin + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Bisoprolol + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Candesartan + Metamizole	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek oksik terhadap NSAID					
						(Moderate) Amlodipin + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Amlodipin					
						(Moderate) Bisoprolol + Diltiazem	(Farmakokinetik) CCB nondihidropiridin dapat menyebabkan efek hipotensi terhadap Beta Bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
						(Moderate) Alprazolam + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat menurunkan metabolisme substrat CYP3A4 risiko tinggi dengan Inhibitor					
						(Moderate) Clonidin + Diltiazem	(Farmakodinamik) Clonidine dapat menyebabkan efek AV-blocking dari CCB nondihidropiridin. Disfungsi sinus node juga dapat ditingkatkan.					
	26/05/2018	Inf RL Inj Pantomet Inj Metxin Inj Pct Candesartan Amlodipin Herbesser CD 200 Algamax Bisoprolol Clonidin	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Diltiazem + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB nondihidropiridin					
						(Minor) Amlodipin + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Bisoprolol + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Candesartan + Metamizole	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek oksik terhadap NSAID					
						(Moderate) Amlodipin + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Amlodipin					
						(Moderate) Bisoprolol + Diltiazem	(Farmakokinetik) CCB non dihidropiridin dapat menyebabkan efek hipotensi terhadap Beta Bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
						(Moderate) Alprazolam + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat menurunkan metabolisme substrat CYP3A4 risiko tinggi dengan Inhibitor					
						(Moderate) Clonidin + Diltiazem	(Farmakodinamik) Clonidine dapat menyebabkan efek AV- blocking dari CCB non dihidropiridin. Disfungsi sinus node juga dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							ditingkatkan.					
435773	26/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Insulin Amlodipin Metformin	22.30 22.30 22.30 22.30			(Minor) Diltiazem + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB non dihidropiridin					
						(Minor) Amlodipin + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB dihidropiridin					
						(Moderate) Bisoprolol + Metamizole	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Candesartan + Metamizole	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek oksik terhadap NSAID					
						(Moderate) Amlodipin + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Amlodipin					
						(Moderate) Bisoprolol + Diltiazem	(Farmakokinetik) CCB nondihidropiridin dapat menyebabkan efek hipotensi terhadap Beta Bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
						(Moderate) Alprazolam + Diltiazem	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat menurunkan metabolisme substrat CYP3A4 risiko tinggi dengan Inhibitor					
						(Moderate) Clonidine + Diltiazem	(Farmakodinamik) Clonidine dapat menyebabkan efek AV-blocking dari CCB nondihidropiridin. Disfungsi sinus node juga dapat ditingkatkan.					
	27/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Insulin Amlodipin Metformin Inj Ondansetron Novorapid Proreme	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Insulin + Furosemid	(Farmakodinamik) Insulin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Novorapid + Furosemid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Metformin + Furosemid	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	28/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Insulin Amlodipin Metformin Inj Ondansetron Novorapid Proreme	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Insulin + Furosemid	(Farmakodinamik) Insulin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Novorapid + Furosemid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Metformin + Furosemid	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	29/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Insulin	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin Metformin Inj Ondansetron Novorapid Proreme	10.00	18.00	02.00							
						(Moderate) Insulin + Furosemid	(Farmakodinamik) Insulin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Novorapid + Furosemid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Metformin + Furosemid	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapi dari diuretic LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	30/05/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Insulin Amlodipin Metformin Inj Ondansetron Novorapid Proreme	10.30 10.30 10.30 10.30	 18.30 18.30	22.30 02.30 22.30 02.30 02.30	(Moderate) Furosemid + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Insulin + Furosemid	(Farmakodinamik) Insulin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Novorapid + Furosemid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek terapi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Metformin + Furosemid	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapi dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
436364	30/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ondansetron Inj Ranitidine Inj Mecobalamin Betahistin mesilat Candesartan	22:15 22:15 22:15 22:15			(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID	160/90	110/90	4	HT	Vertigo
	31/05/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ondansetron Inj Ranitidine Inj Mecobalamin Betahistin mesilat Candesartan	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	01/06/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ondansetron Inj Ranitidine Inj Mecobalamin Betahistin mesilat Candesartan	10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	02/06/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Ondansetron Inj Ranitidine Inj Mecobalamin Betahistin mesilat Candesartan	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
352360	31/05/2018	Inf RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)	200/100	150/90	6	HT	Epistaksis

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril	23.00 23.00			HCT + Ketorolac	Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID				Emergensi	Hiperurisemia Arthritis gout
						(Moderate) Captopril + Ketorolac	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	01/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril HCT Prerenal	10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) HCT + Ketorolac	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Ketorolac	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolac	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	02/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril HCT Prerenal	10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) HCT + Ketorolac	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Ketorolac	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	03/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril HCT Prorenal Alprazolam	10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	04/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ketorolac Amlodipin Captopril HCT Prorenal Alprazolam OBH Combi	10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	05/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ketorolac	10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin Captopril HCT Prerenal					nefrotoksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
186796	01/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin			22.30 22.30	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	160/90	120	6	HT Stage II	Dispepsia
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	02/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesic	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	03/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesic	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	04/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	05/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	06/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	07/06/2018	Inf RL Inj Santagesic Inj Omeprazole	09.30 09.30	17.30	01.30 21.30	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Granisetron Inj Furosemid	09.30 09.30		21.30 21.30		toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	08/06/2018	Inf RL Inj Omeprazole Inj Santagesic Sucralfat Syr Amlodipin Captopril Clonidin	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
215293	12/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Ketorolac Amp N 5000 Amlodipin Captopril Candesartan	20.30 20.30 20.30 20.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	13/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine Inj Ondansetron Inj Ketorolac Amp N 5000 Amlodipin Captopril Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
421412	14/06/2018	Inf RL Inj Ranitidine	10.00			(Minor) Amlodipin +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Inj Ketorolac Amp N 5000 Amlodipin Captopril Candesartan Ibuprofen Amoksisilin Alprazolam	10.00 10.00 10.00			Ketorolak	mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Major) Ketorolak + Ibuprofen	(Farmakodinamik) Ketorolak dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Ibuprofen + Captopril	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Ibuprofen + Candesartan	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
236545	22/06/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Captopril	05.30 05.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/100	120/80	5	HT Stage II	Menorrhages
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	23/06/2018	Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Captopril Inj Pantomet Inj Metxin Inj Teranol Diazepam	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	17.00 17.00	01.00 21.00 21.00 21.00 01.00	Captopril + Ketorolak	ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Teranol	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	24/06/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Captopril Inj Pantomet Inj Metxin Inj Teranol Diazepam	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	17.00 17.00	01.00 21.00 21.00 21.00 01.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Teranol	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	25/06/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Captopril Inj Pantomet Inj Metxin Inj Teranol Diazepam Alprazolam	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	17.00 17.00	01.00 21.00 21.00 21.00 01.00	(Moderate) Captopril + Teranol	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Teranol	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari CCB					
	26/06/2018	Infus RL Inj Ranitidin Amlodipin Captopril Inj Pantomet Inj Metxin Inj Teranol Diazepam Alprazolam Inj Asam treksamet	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	17.00 17.00 17.00	01.00 21.00 21.00 21.00 01.00 01.00	(Moderate) Captopril + Teranol	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Teranol	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
438599	30/06/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid Atorvastatin	22.00 22.00 22.00 22.00 22.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	180/130	140/90	5	HT	Hiperlipidemia
	01/07/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid Atorvastatin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00 02.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	02/07/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00 02.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Atorvastatin										
	03/07/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid Atorvastatin	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	21.00	21.00 21.00 01.00 21.00 01.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	04/07/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid Atorvastatin	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	21.00	21.00 21.00 01.00 21.00 01.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	05/07/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj NB 5000 Inj Furosemid Atorvastatin	09.00 09.00 09.00 09.00 09.00	17.00		(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
208202	01/07/2018	InfusRL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Sohobion drip Amlodipin Captopril		17.30 17.30 17.30 17.30 17.30		(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	150/100	150/90	4	HT Emergensi	
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	02/07/2018	InfusRL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Sohbion drip Amlodipin Captopril	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	03/07/2018	InfusRL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Sohbion drip Amlodipin Captopril Asam mefenamat Propanolol	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Asam mefenamat	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuresis dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Asam mefenamat	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Propanolol + Asam mefenamat	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Propanolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
						(Moderate) Captopril + Asam mefenamat	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	04/07/2018	InfusRL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ondansetron	10.00 10.00 10.00			(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ranitidin Inj Sohobion drip Amlodipin Captopril	10.00 10.00									
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
422666	06/07/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Megabalin Amlodipin	02.45 02.45 02.45			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	170/100	110/80	2	HT	
	07/07/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Mecobalamin Pregabalin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
164763	10/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ketorolak Rebamipid Amlodipin Captopril		13.30 13.30	01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	170/100	110/80	3	HT Stage II	
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	11/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ketorolak Rebamipid Amlodipin Captopril	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	12/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ketorolak Rebamipid Amlodipin Captopril	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
133414	17/07/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ondansetron Betahistin mesilate Candesartan	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	140/80	140/80	1	HT Maligna	Vertigo
440323	18/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Ketorolak Amlodipin	11.00 11.00 11.00			(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	200/120	160/90	4	HT Emergensi	Kolik Renal Dislipidemia
	19/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Prorenal	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00	(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Candesartan Atorvastatin										
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	20/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Prorenal Candesartan Atorvastatin	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00	(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	21/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Prorenal Candesartan Atorvastatin	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00	(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan nefektoksik pada NSAID					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Furosemid + Santagesik	NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
388492	20/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Candesartan Bisoprolol Laxadyn syr	09.00 09.00 09.00			(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	230/120	150/100	5	HT Emergensi	Dispepsia Konstriksi
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	21/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Candesartan Bisoprolol Laxadyn syr	09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	22/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Candesartan Bisoprolol Laxadyn syr	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							Bloker					
	23/07/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Candesartan Bisoprolol	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
441034	26/07/2018	Infus RL Inj Asam traneksmat Cefotaksim Inj Sohobion drip	11.00 11.00 11.00					150/100	140/90	2	HT Stage II	Epistaksis
	27/07/2018	Infus RL Inj Asam traneksmat Cefotaksim Inj Sohobion drip Amlodipin Candesartan	08.00 08.00 08.00	16.00	24.00 20.00							
442271	08/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	22.30 22.30 22.30			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	200/120	120/80	9	HT Maligna	Dispepsia
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Captopril + Furosemid	Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	09/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		04.00 04.00 04.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	10/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		04.00 04.00 04.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	11/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	12/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	13/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	14/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretik dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	15/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
	16/08/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00 09.00		21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Furosemid	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek hipotensi dan nefrotoksik dari ACEi					
299821	14/08/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Santagesik Sucralfat syr Amlodipin Diatab tab	07.30 07.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	150/90	140/90	3	HT Stage II	GEA Kolik Abdomen
	15/08/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Santagesik Sucralfat syr Amlodipin Diatab tab	09.00 09.00		21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	16/08/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Santagesik Sucralfat syr Amlodipin	09.00 09.00		21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
285989	17/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	170/110	130/90	4	HT Maligna	DM Terkontrol
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	18/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Diazepam Stelazin Amlodipin										
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	19/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	20/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
442982	17/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam	10.00	13.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	170/110	130/80	3	HT	Chepalgia

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Stelazin Amlodipin Sucralfat syr										
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	18/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin Sucralfat syr	10.00	13.00 18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	19/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin Sucralfat syr	10.00	13.00 18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	20/08/2018	Infus RL Inj Esomeprazol Inj Granisetron Inj Santagesik	10.00	13.00 18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Paracetamol Diazepam Stelazin Amlodipin Sucralfat syr										
						(Moderate) Diazepam + Stelazin	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek oksik pada selain CNS Depresan					
443065	19/08/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ranitidin Amlodipin		13.30 13.30 13.30		(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/100	120/80	4	HT Stage II	Dispepsia
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	20/08/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	21/08/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	22/08/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
265945	19/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid	11.45 11.45		22.45 22.45	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari	160/100	120/70	3	HT Stage II	Dipsnea HNP bekas TB

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Amlodipin Meloksikam Sucralfat syr	11.45		22.45		diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	20/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Omeprazole Amlodipin Meloksikam Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	21/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Omeprazole Amlodipin Meloksikam Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
409870	21/08/2018	Infus RL Inj Norages Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Betahistin mesilate		13.00 13.00 13.00	01.00 01.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	140/90	130/80	5	HT	Vertigo Common cold
	22/08/2018	Infus RL Inj Norages Inj Omeprazole Inj Ondansetron		13.00 13.00 13.00	22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin Betahistin mesilate										
	23/08/2018	Infus RL Inj Norages Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Betahistin mesilate	13.00	13.00 13.00 18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	24/08/2018	Infus RL Inj Norages Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin Betahistin mesilate Inj Ceftriaxone	13.00 13.00	 13.00	22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	25/08/2018	Infus RL Inj Norages OBH syr Paracetamol 300 Betahistin mesilate Inj Ceftriaxone	10.00 10.00	 13.00	 18.00							
379003	23/08/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Clonidin	10.00 10.00	 	22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	200/110	140/80	4	HT Stage II	
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
	24/08/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Clonidin	10.00 10.00	 	22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari Clonidin					
	25/08/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Clonidin Amlodipin	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	26/08/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ketorolak Captopril Clonidin Amlodipin Inj Potidin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
405472	24/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Pantoprazole Inj Furosemid Captopril Amlodipin Alprazolam	07.00 09.00 09.00		21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/100	170/100	5	HT Stage II	Chepalgia

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	25/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Pantoprazole Inj Furosemid Captopril Amlodipin Alprazolam	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	26/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Pantoprazole Inj Furosemid Captopril Amlodipin Alprazolam Inj Ondansetron	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	27/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Pantoprazole Inj Furosemid Captopril Amlodipin Alprazolam Bisoprolol	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
	28/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Pantoprazole Inj Furosemid Captopril Amlodipin Alprazolam Bisoprolol	09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
443718	27/08/2018	InfusRL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin Prerenal	23.00 23.00 23.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	220/120	135/84	4	HT Emergensi	HNP ISK
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	28/08/2018	InfusRL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin Prerenal	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	29/08/2018	InfusRL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin Prerenal	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	30/08/2018	InfusRL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin Prerenal	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
443791	28/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj NB 5000 Inj Furosemid Lontus Humalog	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	210/120	130/80	5	HT Emergensi	
	29/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj NB 5000 Inj Furosemid Lontus Humalog	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	30/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj NB 5000 Inj Furosemid Lontus Humalog Inj Ketorolak Inj Ranitidin	10.15 10.15 10.15 10.15 10.15	 18.30	22.30 22.30 22.30 02.30 22.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	31/08/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj NB 5000 Inj Furosemid Lontus Humalog Inj Ketorolak Inj Ranitidin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	 18.00	22.00 22.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid +	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Ketorolak	efek diuretic dari diuretik LOOP					
	01/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj NB 5000 Inj Furosemid Lontus Humalog Inj Ketorolak Inj Ranitidin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	 18.00	22.00 22.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
356877	30/08/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Humalog 10 Candesartan Amlodipin Prerenal Alpentra Clonidin Laxadyn syr	10.30 10.30 10.30 10.10	18.30	02.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	190/100	150//100	5	HT	DM Dispepsia
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Clonidin + Alpentra	CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	31/08/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Humalog 10 Candesartan Amlodipin Prorenal Alpentra Clonidin Laxadyn syr	10.30 10.30 10.30 10.10	18.30	02.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Alpentra	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	01/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Humalog 10 Candesartan Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Prorenal Alpentra Clonidin Laxadyn syr										
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Alpentra	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	02/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Humalog 10 Candesartan Amlodipin Prorenal Alpentra Clonidin Laxadyn syr	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Alpentra	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					
	03/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ondansetron Inj Santagesik Humalog 10 Candesartan Amlodipin Prerenal Alpentra Clonidin Laxadyn syr	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Alpentra	(Farmakodinamik) CNS Depresan dapat menyebabkan efek toksik pada selain CNS Depresan					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
360911	31/08/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon Amlodipin	20.00 20.00 20.00 20.00			(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	200/100	150/90	6	HT Emergensi	Anemia
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	01/09/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00							
	02/09/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00							
	03/09/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00							
	04/09/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	05/09/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ondansetron Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Sucralfat syr Domperidon	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00							
225004	03/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Herbesser CD Candesartan Histigo SR	19.00 19.00 19.00 19.00			(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	160/90	120/80	3	HT Stage II	Dispepsia DM
	04/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Herbesser CD Candesartan Histigo SR	07.00 07.00 07.00 07.00		19.00 19.00 19.00 19.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	05/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Herbesser CD Candesartan Histigo SR	07.00 07.00 07.00 07.00		19.00 19.00 19.00 19.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							amlodipin					
	06/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Herbesser CD Candesartan Histigo SR	07.00 07.00 07.00 07.00		19.00 19.00 19.00 19.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
435495	04/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Paracetamol 300 Inj Santagesik Amlodipin	19.00 19.00 19.00 19.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	170/90	160/90	7	HT Stage II	Vertigo
	05/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Paracetamol 300 Inj Santagesik Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	06/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ceftriaxone Paracetamol 300	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 02.00							
	07/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Paracetamol 300	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 22.00 02.00							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Alprazolam Na diklofenak										
	08/09/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ketorolak Paracetamol 300 Inj Santagesik Amlodipin Alprazolam Na diklofenak	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	09/09/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ketorolak Paracetamol 300 Inj Santagesik Amlodipin Alprazolam Na diklofenak	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	10/09/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ketorolak Paracetamol 300 Inj Santagesik Amlodipin Alprazolam Na diklofenak	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
415610	04/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Teranol Inj Cephaplox Sucralfat syr Amlodipin Herbesser CD 100	20.00 20.00 20.00 20.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	140/90	150/100	4	HT Stage II	Kolik Abdomen

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	05/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Teranol Inj Cephaplox Sucralfat syr Amlodipin Herbesser CD 100	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	06/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Teranol Inj Cephaplox Sucralfat syr Amlodipin Herbesser CD 100	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	07/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Teranol Inj Cephaplox Sucralfat syr Amlodipin Herbesser CD 100	10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate)	(Farmakokinetik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Diltiazem + Amlodipin	Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
444393	05/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Omeprazole Inj Furosemid Novorapid Inj Ondansetron Candesartan Betahistin mesilate	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	160/100	130/90	3	HT Stage II	Kista Ovarium Dispepsia
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Novorapid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek diuretik dari diuretik LOOP					
	06/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Omeprazole Inj Furosemid Novorapid Inj Ondansetron Candesartan Betahistin mesilate	10.30 10.30 10.30 10.30 10.30	18.30	02.30 22.30 22.30 22.30 22.30	(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Novorapid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek diuretik dari diuretik LOOP					
	07/09/2018	Infus RL Inj Santagesik	10.30	18.30	02.30	(Moderate) Candesartan +	(Farmakodinamik) ARB dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Inj Furosemid Novorapid Inj Ondansetron Candesartan Betahistin mesilate	10.30 10.30 10.30 10.30		22.30 22.30 22.30 22.30	Santagesik	menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Novorapid	(Farmakodinamik) Novorapid dapat mengurangi efek diuretik dari diuretik LOOP					
388401	05/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Amlodipin	23.00 23.00 23.00 23.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	160/110	150/80	3	HT Stage II	DM Vertigo
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	06/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Mecobalamin Inj Omeprazole Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	07/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Mecobalamin Inj Omeprazole	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin										
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ketorolak Amlodipin Lisinopril Herbesser CD	10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
444558	06/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Ondansetron Sucralfat syr Spironolakton Lisinopril Laktolak Gabapentin		13.00 15.00 15.00	21.00 02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	180/100	160/100	5	HT Stage II	Chepalgia
						(Mayor) Spironolakton + Lisinopril	(Farmakodinamik) Spironolakton dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari ACEi					
						(Mayor) Spironolakton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari spironolakton					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	07/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Ondansetron Sucralfat syr Spironolakton Lisinopril Laktolak Gabapentin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Mayor) Spironolakton + Lisinopril	(Farmakodinamik) Spironolakton dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari ACEi					
						(Mayor) Spironolakton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari spironolakton					
	08/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Ondansetron Sucralfat syr Spironolakton Lisinopril Laktolak Gabapentin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Mayor) Spironolakton + Lisinopril	(Farmakodinamik) Spironolakton dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari ACEi					
						(Mayor) Spironolakton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari spironolakton					
	09/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Ondansetron	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Sucralfat syr Spironolakton Lisinopril Laktolak Gabapentin										
						(Mayor) Spironolakton + Lisinopril	(Farmakodinamik) Spironolakton dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari ACEi					
						(Mayor) Spironolakton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari spironolakton					
	10/09/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Ondansetron Sucralfat syr Spironolakton Lisinopril Laktolak Gabapentin	10.00 10.00 10.00			(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Mayor) Spironolakton + Lisinopril	(Farmakodinamik) Spironolakton dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari ACEi					
						(Mayor) Spironolakton + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari spironolakton					
444006	06/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Lisinopril Herbesser CD	22.30 22.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	210/140	140/80	3	HT Urgency	Korantis OD
						(Moderate) Diltiazem +	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Amlodipin	dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	07/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Lisinopril Herbesser CD	10.00 10.00		22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
	08/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Amlodipin Lisinopril Herbesser CD	10.00 10.00		22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Diltiazem + Amlodipin	(Farmakokinetik) Inhibitor CYP3A4 dapat meningkatkan konsentrasi serum dari amlodipin					
201491	08/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Sohbion drip Inj Furosemid Sucralfat Inj Santagesik	20.00 20.00 20.00 20.00 20.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	160/80	130/80	5	HT	
	09/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Sohbion drip Inj Furosemid Sucralfat Inj Santagesik	10.30 10.30 10.30 10.30 10.30	18.30	22.30 02.30 22.30 22.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	10/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Sohibion drip Inj Furosemid Sucralfat Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	11/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Sohibion drip Inj Furosemid Sucralfat Inj Santagesik Flunarizin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	12/09/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Sohibion drip Inj Furosemid Sucralfat Inj Santagesik Flunarizin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
242297	09/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin	21.00 21.00 21.00 21.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	140/100	110/80	5	HT Emergensi	Gonarthrosis Hiperurisemia
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	10/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	11/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ondansetron Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	12/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Omeprazole	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Amlodipin	10.00									
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
345313	12/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ketorolak Inj Sohobion drip Rebamipid Sucralfat syr Mikardis Herbesser CD		15.00 15.00 15.00		(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	160/90	160/90	4	HT	Dispepsia
	13/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ketorolak Inj Sohobion drip Rebamipid Sucralfat syr Mikardis Herbesser CD Amlodipin	10.00 10.00 10.00		22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapatmengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	14/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ketorolak Inj Sohobion drip Rebamipid Sucralfat syr Mikardis Herbesser CD	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Amlodipin										
						(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	15/09/2018	Infus RL Inj Pantoprazole Inj Ketorolak Inj Sohobion drip Rebamipid Sucralfat syr Mikardis Herbesser CD Amlodipin	10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
445065	14/09/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Mikardis Spironolakton Sucralfat syr Inj Furosemid	20.00 20.00 20.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	180/100	140/80	2	HT Emergensi	GGK
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Mayor) Telmisartan + Spironolakton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari Spironolakton					
						(Mayor) Ketorolak + Spironolakton	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi Spironolakton					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	15/09/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Mikardis Spironolakton Sucralfat syr Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00	 18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Mayor) Telmisartan + Spironolakton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari Spironolakton					
						(Mayor) Ketorolak + Spironolakton	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi Spironolakton					
	16/09/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Mikardis Spironolakton Sucralfat syr Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00	 18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Mayor) Telmisartan + Spironolakton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari Spironolakton					
						(Mayor) Ketorolak + Spironolakton	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi Spironolakton					
	17/09/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Mikardis Spironolakton Sucralfat syr Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Mayor) Telmisartan + Spironolakton	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek hiperkalemia dari Spironolakton					
						(Mayor) Ketorolak + Spironolakton	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi Spironolakton					
445090	14/09/2018	Infus RL Inj Eas primer Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj Ondansetron Amlodipin Sucralfat syr		15.00 15.00 15.00 15.00 15.00		(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	240/110	140/90	5	HT Emergensi	
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	15/09/2018	Infus RL Inj Eas primer Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00	22.00 02.00 22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Amlodipin Sucralfat syr	10.00		22.00							
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	16/09/2018	Infus RL Inj Eas primer Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj Ondansetron Amlodipin Sucralfat syr	10.30 10.30 10.30 10.30 10.30	18.00 18.30	22.30 02.30 22.30 02.30 22.30	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	17/09/2018	Infus RL Inj Eas primer Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj Ondansetron Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	18/09/2018	Infus RL Inj Eas primer Inj Furosemid Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj Ondansetron Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari CCB					
183598	15/09/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ranitidin Amlodipin Rebamipide Sucralfat syr	11.30 11.30 11.30		22.30 22.30 22.30			200/100	140/90	4	HT Emergensi	
	16/09/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ranitidin Amlodipin Rebamipide Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00							
	17/09/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ranitidin Amlodipin Rebamipide Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00							
	18/09/2018	Infus RL Inj Lansoprazole Inj Ondansetron Inj Ranitidin Amlodipin Rebamipide Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00									
445214	18/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Amlodipin Metformin	06.00			(Moderate) Furosemid + Metformin	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapeutik dari diabetik	190/110	130/80	4	HT	Dispepsia
	19/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Amlodipin Metformin Novomin	06.00	18.00	24.00	(Moderate) Furosemid + Metformin	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapeutik dari diabetik					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Micardis										
						(Minor) Metformin + Telmisartan	(Farmakodinamik) Telmisartan dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Metformin					
	20/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Amlodipin Metformin Novomin Micardis	10.00		22.00	(Minor) Metformin + Telmisartan	(Farmakodinamik) Telmisartan dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Metformin					
						(Moderate) Furosemid + Metformin	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapeutik dari diabetik					
	21/09/2018	Infus RL Inj Furosemid Amlodipin Metformin Novomin Micardis	10.00		22.00	(Minor) Metformin + Telmisartan	(Farmakodinamik) Telmisartan dapat meningkatkan konsentrasi serum dari Metformin					
						(Moderate) Furosemid + Metformin	(Farmakodinamik) Metformin dapat mengurangi efek terapeutik dari diabetik					
315408	20/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj MP Inj Esomeprazole Inj Granisetron Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Na diklofenak	08.00 08.00 08.00 08.00 08.00 08.00 08.00			(Mayor) Santagesik + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat menyebabkan efek toksik pada Ketorolak	240/110	120/70	5	HT Maligna	
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari CCB					
	21/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj MP Inj Esomeprazole Inj Granisetron Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Na diklofenak	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00 18.00 18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 22.00 22.00 02.00 02.00	(Mayor) Santagesik + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat menyebabkan efek toksik pada Ketorolak					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	22/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj MP Inj Esomeprazole Inj Granisetron Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Na diklofenak Ristonat Lisinopril	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00 18.00 18.00 18.00 18.00 18.00 18.00	02.00 22.00 02.00 22.00 22.00 02.00 02.00 02.00	(Mayor) Santagesik + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat menyebabkan efek toksik pada Ketorolak					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Ketorolak + Lisinopril	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	23/09/2018	Infus RL Inj Santagesik	10.00	18.00	02.00	(Mayor) Santagesik +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj MP Inj Esomeprazole Inj Granisetron Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Na diklofenak Ristonat Lisinopril	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 22.00 22.00 02.00	Ketorolak	menyebabkan efek toksik pada Ketorolak					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Ketorolak + Lisinopril	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	24/09/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Ketorolak Inj MP Inj Esomeprazole Inj Granisetron Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Na diklofenak Ristonat Lisinopril	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Mayor) Santagesik + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat menyebabkan efek toksik pada Ketorolak					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Ketorolak + Lisinopril	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
307601	19/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Granisetron Sucralfat syr Rebamipide Mertigo Serdena Inj Furosemid	19.30 19.30 19.30 19.30					160/100	130/80	4	HT Stage II	ISK BPPV
	20/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Granisetron Sucralfat syr Rebamipide Mertigo Serdena Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Mecobalamin	10.15 07.30 07.30		22.15	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	21/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Granisetron Sucralfat syr Rebamipide Mertigo Serdena Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid +	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Ceftriaxone	meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	22/09/2018	Infus RL Inj Aminofluid Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Granisetron Sucralfat syr Rebamipide Mertigo Serdena Inj Furosemid Inj Ketorolak Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
327187	22/09/2018	Infus RL Inj Citicolin Inj Mecobalamin Inj Ranitidin Inj Ceftriaxone Amlodipin Lisinopril Inj Furosemid	09.30 09.30 09.30 09.30			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	180/70	160/100	5	HT Maligna	Dispepsia Nyeri punggung belakang
	23/09/2018	Infus RL Inj Citicolin Inj Mecobalamin Inj Ranitidin Inj Ceftriaxone Amlodipin Lisinopril Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	24/09/2018	Infus RL Inj Citicolin Inj Mecobalamin Inj Ranitidin	10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ceftriaxone Amlodipin Lisinopril Inj Furosemid	.00		22.00							
	25/09/2018	Infus RL Inj Citicolin Inj Mecobalamin Inj Ranitidin Inj Ceftriaxone Amlodipin Lisinopril Inj Furosemid	10.30 10.30 10.30 10.30 .30		22.30 22.30 22.30 22.30	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	26/09/2018	Infus RL Inj Citicolin Inj Mecobalamin Inj Ranitidin Inj Ceftriaxone Amlodipin Lisinopril Inj Furosemid	10.30 10.30 10.30 10.30 .30		22.30 22.30 22.30 22.30	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
445797	01/10/2018	Infus RL Inf D5% Inf Eas Primer Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Mecobalamin Inj Citicolin CP6 Prorenal Inj Furosemid Amlodipin	07.00 07.00 07.00 07.00 07.00 07.00 07.00 07.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	170/120	130/100	3	HT	Dispepsia
	02/10/2018	Infus RL Inf D5% Inf Eas Primer Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00 .00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Citicolin CP6 Prorenal Inj Furosemid Amlodipin	10.00 10.00		22.00 22.00							
	03/10/2018	Infus RL Inf D5% Inf Eas Primer Inj Ceftriaxone Inj Esomeprazole Inj Mecobalamin Inj Citicolin CP6 Prorenal Inj Furosemid Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
327187	02/10/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Asam Traneksamat Captopril Amlodipin	04.00 04.00	13.00	21.00 21.00			180/70	160/100	5	HT Maligna	Dispepsia Nyeri punggung belakang
	03/10/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Asam traneksamat Captopril Amlodipin Candesartan	09.00 05.00	13.00	21.00							
	04/10/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Asam traneksamat Captopril Amlodipin Candesartan	09.00 05.00	13.00	21.00							
445797	02/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Mecobalamin Inj Furosemid Cetirizin Amlodipin	08.00 08.00 08.00 08.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	170/120	130/100	3	HT	Dispepsia

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Candesartan										
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	03/10/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Ketorolak Inj Furosemid Cetirizin Amlodipin Candesartan Sucralfat syr New Diatab Zinc tab	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	04/10/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Ketorolak Inj Furosemid Cetirizin Amlodipin Candesartan Sucralfat syr New Diatab Zinc tab	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	05/10/2018	Infus RL Inj Omeprazol Inj Ketorolak Inj Furosemid Cetirizin Amlodipin Candesartan Sucralfat syr New Diatab Zinc tab	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapatmengurangiefeka ntihipertensidari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
446662	14/10/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj MP Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	180/120	140/90	3	HT Maligna	Dislipidemia Epistaksis
	15/10/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj MP Inj Furosemid	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	16/10/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Omeprazole Inj Ondansetron Inj MP	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
379675	16/10/2018	Inj Furosemid										
		Infus RL Inj Asam traneksamat Amlodipin Candesartan	19.30 19.30									
	17/10/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat	10.00	18.00	02.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
		Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Candesartan	10.00 10.00	18.00 10.00	02.00 22.00							
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	18/10/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat	10.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	240/90	160/70	3	HT Emergensi	Arthritis
		Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Candesartan	10.00 10.00									
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
446115	16/10/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Amlodipin Candesartan	19.30 19.30					180/90	130/80	3	HT	Chepalgia
	17/10/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat	10.00	18.00	02.00	(Minor) Amlodipin +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Candesartan	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	Santagesik	mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	18/10/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Candesartan	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
448345	17/10/2108	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Candesartan Sucralfat syr	19.15 19.15			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	160/80	120/80	4	HT	Epistaksis Septum deviasi
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	18/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Asam traneksamat Amlodipin Candesartan Sucralfat syr Inj Ceftriaxone Inj Pantomet Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Candesartan + Santagesik	ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	19/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Asam traneksamat Amlodipin Candesartan Sucralfat syr Inj Ceftriaxone Inj Pantomet Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	20/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Asam traneksamat Amlodipin Candesartan Sucralfat syr Inj Ceftriaxone Inj Pantomet Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Furosemid + Santagesik	NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
448547	20/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Ranitidin Sucralfat syr Amlodipin	19.30 19.30 19.30			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	140/90	130/80	3	HT Stage I	
	21/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Ranitidin Sucralfat syr Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	22/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Ranitidin Sucralfat syr Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	23/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Ranitidin Sucralfat syr Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 02.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	24/10/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Inj Ranitidin Sucralfat syr Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
448438	23/10/2018	Alprazolam										
		Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)	200/100	120/90	4	HT Urgensi	
		Inj Ketorolak		14.00	22.00	Bisoprolol +	NSAID dapat					
		Inj Omeprazole		14.00	22.00	Ketorolak	mengurangi efek					
		Inj Petidin			22.00		antihipertensi dari					
	24/10/2018	Sucralfat syr					bisoprolol					
		Bisoprolol										
		Inj Ranitidin										
		Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					
		Inj Ketorolak	10.00	18.00	02.00	Bisoprolol +	NSAID dapat					
	25/10/2018	Inj Omeprazole		18.00		Ketorolak	mengurangi efek					
		Sucralfat syr					antihipertensi dari					
		Bisoprolol					bisoprolol					
		Inj Ranitidin	10.00		22.00							
		Inj Granisetron	10.00	18.00	02.00							
	26/10/2018	Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					
		Inj Ketorolak	10.00	18.00	02.00	Bisoprolol +	NSAID dapat					
		Inj Omeprazole	10.00		22.00	Ketorolak	mengurangi efek					
		Sucralfat syr					antihipertensi dari					
		Bisoprolol					bisoprolol					
	27/10/2018	Inj Ranitidin	10.00		22.00							
		Inj Granisetron	10.00		22.00							
		Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					
		Inj Ketorolak	10.00			Bisoprolol +	NSAID dapat					
						Ketorolak	mengurangi efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta		
			P	S	M									
		Inj Omeprazole Sucralfat syr Bisoprolol Inj Ranitidin Inj Granisetron	10.00 10.00 10.00			Ketorolak	mengurangi efek antihipertensi dari bisoprolol							
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari bisoprolol							
368290	25/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin		17.00 17.00 17.00 17.00 17.00		(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	140/100	130/80	4	HT			
	26/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB							
	27/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB							
	28/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB							

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00		22.00							
	29/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	30/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	31/10/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Ceftriaxone Amlodipin Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
284484	27/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Granisetron Sucralfat syr Alprazolam	20.00 20.00 20.00 20.00			(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	230/100	130/90	4	HT	
						(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	28/10/2018	Infus RL Inj Furosemid	10.00	18.00	02.00	(Moderate) Furosemid +	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Granisetron Sucralfat syr Alprazolam	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	Santagesik	efek diuretic dari diuretik LOOP					
	29/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Granisetron Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	30/10/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Granisetron Sucralfat syr	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
331502	29/10/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik OBH syr Amlodipin Codein	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	160/100	100/60	5	HT Stage II	Nyeri dada Dispepsia
	30/10/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik OBH syr Amlodipin Codein	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	31/10/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik OBH syr Amlodipin Codein Sucralfat syr	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
449190	01/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek	190/106	140/80	2	HT	Kolik Abdomen

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		OBH syr Amlodipin Sucralfat syr					antihipertensi dari CCB					
	02/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik OBH syr Amlodipin Sucralfat syr	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
365791	31/10/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Mecobalamin Inj Metilprednisolon Antasid syr Cetirizin Aspilet	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Aspar K	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	180/120	140/90	4	HT	
	01/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Mecobalamin Inj Metilprednisolon Antasid syr Cetirizin Aspilet Captopril	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Aspar K	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	02/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Mecobalamin Inj Metilprednisolon Antasid syr Cetirizin Aspar K Captopril Molexym syr	09.00 09.00 09.00 09.00			(Moderate) Captopril + Aspar K	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	03/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Ondansetron Inj Mecobalamin	09.00 09.00 09.00	17.00 17.00	21.00 01.00 01.00	(Moderate) Captopril + Aspar K	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Metilprednisolon Antasid syr Cetirizin Aspar K Captopril Molexym syr	09.00									
441029	03/11/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ondansetron Inj Ranitidin Bisoprolol Captopril Sucralfat syr Clonidin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID	200/110	130/90	5	HT Stage II	
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
	04/11/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ondansetron Inj Ranitidin Bisoprolol Captopril	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Sucralfat syr Clonidin										
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
	05/11/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ondansetron Inj Ranitidin Bisoprolol Captopril Sucralfat syr Clonidin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Clonidin + Bisoprolol	Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
	06/11/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ondansetron Inj Ranitidin Bisoprolol Captopril Sucralfat syr Clonidin	10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) ACEi dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
	07/11/2018	Infus RL Inj Ketorolak	10.00	18.00	02.00	(Moderate) Captopril +	(Farmakodinamik) ACEi dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Inj Ranitidin Bisoprolol Captopril Sucralfat syr Clonidin	10.00 10.00		22.00 22.00	Ketorolak	menyebabkan efek toksik pada NSAID					
						(Moderate) Clonidin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Moderate) Bisoprolol + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek antihipertensi dari Beta bloker					
						(Moderate) Clonidin + Bisoprolol	(Farmakodinamik) Alpha 2-Agonis dapat meningkatkan efek AV-blocking dari Beta Bloker. Disfungsi simpul sinus juga dapat ditingkatkan. Beta Bloker dapat meningkatkan efek hipertensi rebound dari Alpha 2-Agonis.					
449634	05/11/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Ketorolak Sucralfat syr	22.45 22.45 22.45			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretik dari diuretik LOOP	130/90	140/80	5	HT	
	06/11/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Ketorolak Sucralfat syr Inj Mecobalamin	11.45 11.45 11.45 11.45		23.45 23.45 23.45	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	07/11/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid	10.00 10.00	18.00	02.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ketorolak Sucralfat syr Inj Mecobalamin	10.00 10.00		22.00 22.00		diuretik LOOP					
	08/11/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Ketorolak Sucralfat syr Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	02.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	09/11/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Furosemid Inj Ketorolak Sucralfat syr Inj Mecobalamin	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
449916	05/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazole Amlodipin Clonidin Alprazolam Novorapid	12.15 12.15 12.30 12.15			(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin	220/120	160/100	5	HT Urgensi	Dispepsia
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
	06/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazol Amlodipin Clonidin	09.00 09.00 06.00 09.00	11.00	21.00 21.00 17.00 21.00	(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Alprazolam Novorapid										
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	07/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazol Amlodipin Clonidin Alprazolam Novorapid	09.00 09.00 06.00 09.00	11.00	21.00 21.00 17.00 21.00	(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	08/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazol Amlodipin Clonidin Alprazolam Novorapid	09.00 09.00 06.00 09.00	11.00	21.00 21.00 17.00 21.00	(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin					
						(Moderate) Clonidin +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Santagesik	mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	09/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazol Amlodipin Clonidin Alprazolam Novorapid	09.00 09.00 06.00 09.00	11.00	21.00 21.00 17.00 21.00	(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	10/11/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Santagesik Inj Insulin Inj Omeprazol Amlodipin Clonidin Alprazolam Novorapid	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Novorapid + Insulin	(Farmakodinamik) Novorapid dapat meningkatkan efek hipoglikemia pada Insulin					
						(Moderate) Clonidin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Clonidin					
						(Minor)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Amlodipin + Santagesik	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
181650	08/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Amlodipin	10.00 10.00					220/120	130/90	5	HT Stage II	DM
	09/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Amlodipin	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	10/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Katrofen Pregabalin Amlodipin	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	11/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Katrofen Pregabalin Amlodipin Allopurinol Na diklofenak	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek toksik dari allopurinol					
						(Major) Na Diklofenak + Ketorolak	(Farmakodinamik) Ketorolac dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	12/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Katrofen Pregabalin Amlodipin Allopurinol Na diklofenak	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek toksik dari allopurinol					
						(Major) Na Diklofenak + Ketorolak	(Farmakodinamik) Ketorolac dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	13/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Katrofen Pregabalin Amlodipin Allopurinol	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Na diklofenak										
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek toksik dari allopurinol					
						(Major) Na Diklofenak + Ketorolak	(Farmakodinamik) Ketorolac dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
	14/11/2018	Infus RL Inj Furosemid Inj Mecobalamin Inj Ketorolak Inj Katrofen Pregabalin Amlodipin Allopurinol	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) Furosemid + Allopurinol	(Farmakodinamik) Diuretik LOOP meningkatkan efek toksik dari allopurinol					
						(Major) Na Diklofenak + Ketorolak	(Farmakodinamik) Ketorolac dapat menyebabkan efek toksik pada NSAID					
181037	11/11/2018	Infus RL Inj Abinamid Inj Omeprazole Inj Ketorolak	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	230/120	160/100	6	HT Urgensi	DM Tipe II LBP

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Ondansetron Inj Ranitidin Amlodipin Sucralfat syr Domperidon Dulcolax suppo	10.00 10.00		22.00 22.00							
	12/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Sucralfat syr Domperidon Dulcolax suppo	10.00 08.00 08.00		22.00 20.00 20.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	13/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Sucralfat syr Domperidon Dulcolax suppo	10.00 08.00	16.00 18.00	02.00 20.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	14/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Sucralfat syr Domperidon Dulcolax suppo	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	15/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Ranitidin Amlodipin Sucralfat syr Domperidon Dulcolax suppo	10.00 10.00 10.00 10.00			(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
276090	21/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin		13.00		(Moderate) Captopril +	(Farmakodinamik) NSAID dapat	180/100	130/80	7	HT	Nyeri punggung

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Santagesik Inj Ondansetron Betahistin mesilate Captopril		13.00 13.00		Santagesik	mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					Hiperurisemia
	22/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Ondansetron Betahistin mesilate Captopril	03.00 03.00 03.00		21.00 21.00 21.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	23/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Ondansetron Betahistin mesilate Captopril	03.00 03.00 03.00		21.00 21.00 21.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	24/11/2018	Infus RL Inj Ranitidin Inj Santagesik Inj Ondansetron Betahistin mesilate Captopril	08.00 08.00 08.00			(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
208043	27/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol Alprazolam Inj MP	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi	160/100	130/90	8	HT	Vomit
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							Bloker					
	28/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol Alprazolam Inj MP	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00 21.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	29/11/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol Alprazolam Inj MP	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00 21.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	30/11/2018	Infus RL				(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol Alprazolam Inj MP	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 01.00 21.00	Captopril + Santagesik	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	01/12/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol OBH syr	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	02/12/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik	10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol OBH syr	10.00		22.00		ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	03/12/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol OBH syr	10.00 10.00 10.00 10.00	18.00	22.00 22.00 02.00 22.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
	04/12/2018	Infus RL Inj Omeprazole Inj Ketorolak Inj Santagesik Inj Farmabes Amlodipin Captopril Bisoprolol	10.00 10.00 10.00 10.00			(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		OBH syr										
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Bisoprolol + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari Beta Bloker					
451321	04/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ceftriaxone Amlodipin Diazepam Cafein Clindamisin	10.00 10.00		22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	160/100	130/80	4	HT	Vertigo
	05/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ceftriaxone Amlodipin Diazepam Cafein Clindamisin Salep fucidic	10.00 10.00		22.00 22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	06/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ceftriaxone Amlodipin Diazepam Cafein Clindamisin	09.00 09.00		21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	07/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Ceftriaxone Amlodipin Diazepam Cafein Clindamisin	09.00 09.00		21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
204978	05/12/2018	Infus RL				(Minor)	(Farmakodinamik)	200/120	140/90	6	HT	Bronkopneumo

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam	23.00 23.00			Amlodipin + Ketorolak	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB				Emergensi	nia
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
	06/12/2018	Infus RL Inj furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam Pioglitazon HCT Candesartan	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat meningkatkan efek nefrotoksik dari NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							toksik dari NSAID					
	07/12/2018	Infus RL Inj furosemid Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam Pioglitazon HCT Candesartan	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat meningkatkan efek nefrotoksik dari NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	08/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam Pioglitazon HCT Candesartan	09.00	17.00	01.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat meningkatkan efek nefrotoksik dari NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
	09/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam Pioglitazon HCT Candesartan	09.00 09.00	17.00	21.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat meningkatkan efek nefrotoksik dari NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							toksik dari NSAID					
	10/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Amlodipin Captopril Alprazolam Pioglitazon HCT Candesartan Glimepirid Sucralfat syr	10.00		22.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Moderate) HCT + Ketorolak	(Farmakodinamik) Diuretik Thiazid dapat meningkatkan efek nefrotoksik dari NSAID					
						(Moderate) Candesartan + Ketorolak	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Glimepirid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek hipoglikemik dari Sulfonilurea					
						(Major) Pioglitazon + Glimepirid	(Farmakodinamik) Thiazolidindion dapat meningkatkan efek hipoglikemik dari Sulfonilurea					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
356240	09/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin OBH syr	20.00 20.00 20.00			(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP	150/90	150/90	4	HT	Chepalgia Dispepsia
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	10/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin OBH syr	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	11/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin OBH syr Inj Lefofloxacin	10.00 10.00 10.00 10.30		22.00 22.00 22.00 22.30	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	12/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin OBH syr Inj Ceftriaxone Dusivex Candesartan	10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	13/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin OBH syr Inj Ceftriaxone Dusivex Candesartan	10.00 10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	14/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Inj Ranitidin Inj Furosemid Amlodipin	10.00 10.00 10.00		22.00 22.00 22.00	(Moderate) Furosemid + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		OBH syr Inj Ceftriaxone Dusivex Candesartan	10.00		22.00							
						(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
452483	10/12/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Captopril	20.30 20.30 20.30 20.30			(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP	220/120	100/70	3	HT Urgensi	DM
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	11/12/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 01.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
	12/12/2018	Infus RL Inj Ondansetron Inj Ranitidin Inj Furosemid Inj Ceftriaxone Captopril	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	21.00 21.00 21.00 01.00	(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
196292	10/12/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Vit K Amlodipin	19.00 19.00 19.00 19.30					240/120	130/80	3	HT Urgensi	Bronkopneumonia
	11/12/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Vit K Amlodipin	07.00 07.00 07.00 07.00	11.00	19.00							
	12/12/2018	Infus RL Inj Asam traneksamat Inj Ceftriaxone Inj Omeprazole Vit K Amlodipin	07.00 07.00 07.00 07.00	11.00	19.00							
331280	14/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril	06.30 06.30 07.00	14.05 14.05	19.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	210/120	150/90	8	HT Emergensi	
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							ACEi					
	15/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole InjCeftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo	08.30 08.30 08.30	16.30	00.30 20.30 20.30	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	16/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole InjCeftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo	08.30 08.30 08.30	16.30	00.30 20.30 20.30	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	17/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole InjCeftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo OBH syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00`	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							ACEi					
	18/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo OBH syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00`	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	19/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo OBH syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00`	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	20/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo OBH syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00`	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Ketorolak	mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
	21/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Omeprazole Inj Ceftriaxone Sucralfat syr Herbessser CD Captopril Ketoprofen suppo OBH syr	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00`	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Diltiazem + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
305222	16/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ranitidin Captopril Amlodipin		12.15 12.15 12.15		(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi	170/100	130/80	3	HT	Epistaksis
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	17/12/2018	Infus RL Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ranitidin Captopril Amlodipin		12.15 12.15 12.15		(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
							diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	18/12/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Metronidazol Inj Santagesik Inj Ketorolak Inj Furosemid Inj Ranitidin Amlodipin Captopril	10.00 10.00 10.00	12.15 12.15 12.15	22.00 22.00 22.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Moderate) Furosemid + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID mengurangi efek diuretic dari diuretik LOOP					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Minor) Furosemid + Ceftriaxone	(Farmakodinamik) Ceftriaxone dapat meningkatkan toksisitas diuretik LOOP					
	19/12/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone Inj Metronidazol Inj Santagesik Amlodipin Captopril	10.00 10.00 10.00	18.00 18.00	22.00 02.00 02.00	(Moderate) Captopril + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	20/12/2018	Infus RL Inj Ceftriaxone	10.00		22.00	(Moderate) Captopril +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Inj Metronidazol Inj Santagesik Amlodipin Captopril	10.00 10.00	18.00 18.00	02.00 02.00	Ketorolak	mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
437430	18/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam	10.30		22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	180/90	130/80	8	HT Stage II	Kolik Abdomen
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	19/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole	10.00 09.00	 17.00	22.00 01.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Santagesik	mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	20/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole	10.00		22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	21/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole Hemoroid suppo	10.00		22.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	22/12/2018	Infus RL Inj Santagesik	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin +	(Farmakodinamik) NSAID dapat					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole	09.00	17.00	01.00	Santagesik	mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	23/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00	(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	24/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
		Alprazolam Inj Lansoprazole	09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	25/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	26/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole Hemoroid suppo	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate)	(Farmakodinamik)					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						Captopril + Santagesik	NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	27/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole Hemoroid suppo	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
	28/12/2018	Infus RL Inj Santagesik Betahistin mesilate Amlodipin Captopril Herbesser CD Alprazolam Inj Lansoprazole Hemoroid suppo	09.00		21.00	(Minor) Amlodipin + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
			09.00	17.00	01.00							
						(Moderate) Captopril + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari ACEi					

No RM	Tanggal	Nama Obat	Interval Waktu			Jenis Interaksi	Mekanisme Interaksi	Tekanan Darah MRS	Tekanan Darah KRS	LOS	Diagnosis Utama	Diagnosis Penyerta
			P	S	M							
						(Minor) Diltiazem + Santagesik	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB					
453473	19/12/2018	Infus RL Inj ketorolak Inj Granicetron Inj Esomeprazole Inj Ceftriaxone Amlodipin Clindamisin Candesartan	09.00 09.00 09.00 09.00	17.00	01.00 21.00 21.00 21.00	(Minor) Amlodipin + Ketorolak	(Farmakodinamik) NSAID dapat mengurangi efek antihipertensi dari CCB	220/120	130/80	6	HT	Abses submandibula
						(Moderate) Candesartan + Santagesik	(Farmakodinamik) ARB dapat menyebabkan efek toksik dari NSAID					